

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра хирургических болезней № 1

А. А. ПРИЗЕНЦОВ, А. Г. СКУРАТОВ,
В. АНДЖУМ

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ХИРУРГИИ

Учебно-методическое пособие
для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело»,
медицинских вузов и руководителей практики

Гомель
ГомГМУ
2014

УДК 617:371.388(072)

ББК 54.5:53.4я73

П 75

Рецензенты:

кандидат медицинских наук, доцент,
заместитель главного врача по хирургии
учреждения «Гомельская областная клиническая больница»

А. А. Литвин

кандидат медицинских наук,
врач-хирург учреждения «Гомельская областная клиническая больница»

Е. Л. Цитко

Призенцов, А. А.

П 75 Организация и проведение врачебной клинической производственной практики по хирургии: учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело» медицинских вузов и руководителей практики / А. А. Призенцов, А. Г. Скуратов, В. Анджум. — Гомель: ГомГМУ, 2014. — 20 с.

ISBN 978-985-506-617-1

Учебно-методическое пособие содержит инструктивный материал по организации и проведению врачебной клинической производственной практики по хирургии, рекомендации по оформлению дневника, регистрации в нем выполненной работы в стационаре, перечень практических навыков, задания по учебно-исследовательской, санитарно-просветительной работе, образцы оформления отчетной документации. Соответствует учебному плану и программе по хирургическим болезням для высших учебных заведений по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

Предназначено для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело» медицинских вузов и руководителей практики.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 01 ноября 2013 г., протокол № 9.

УДК 617:371.388(072)

ББК 54.5:53.4я73

ISBN 978-985-506-617-1

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2014

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Содержание врачебной клинической производственной практики по хирургии.....	5
Перечень практических навыков по хирургии	6
Минимум практических навыков	8
Учебно-исследовательская работа студента	9
Санитарно-просветительная работа	10
Отчетная документация по практике	11
Образец оформления титульного листа дневника производственной практики по хирургии.....	12
Образец оформления дневника производственной практики по хирургии.....	13
Образец оформления отчета о производственной практике по хирургии.....	14
Образец отзыва руководителя практики.....	15
Рекомендуемая литература по хирургии	16
Нормативные документы по хирургии	17

ВВЕДЕНИЕ

Программа врачебной клинической производственной практики по хирургии определяется в соответствии с образовательным стандартом. Организация и порядок проведения производственной практики установлены Положением о практике студентов, курсантов, слушателей, утвержденном Постановлением Совета Министров Республики Беларусь 03.06.2010 г. № 860 и приказом «О прохождении производственной практики» ректора учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Целью врачебной клинической производственной практики по хирургии является овладение практическими навыками, необходимыми в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Задачами практики являются:

1. Ознакомление с организацией и основными показателями работы хирургического отделения и нормативными документами, регламентирующими работу хирурга.

2. Ознакомление с протоколами лечения хирургических пациентов.

3. Изучение техники выполнения основных врачебных диагностических и лечебных хирургических манипуляций и операций.

4. Формирование профессиональной компетенции путем приобретения практических навыков на основании полученных знаний.

На врачебную клиническую производственную практику по хирургии отводится 80 часов по окончании 10 семестра. Дополнительно выделяются 16 часов, предназначенные для выполнения задания по общественному здоровью и здравоохранению. Практика студентов проходит в утвержденных приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь в качестве баз производственной практики учреждениях здравоохранения и осуществляется в качестве помощника врача хирургического стационара. Практику студенты проходят в отделениях хирургического профиля: хирургическом, травматологическом, ожоговом, нейрохирургическом, урологическом, офтальмологическом, оториноларингологическом и др.

Студент не имеет права самостоятельно изменять время и базу прохождения практики.

К производственной практике студент допускается после инструктажа по технике безопасности на рабочем месте и при предоставлении справки о состоянии здоровья. В период врачебной клинической производственной практики студенты подчиняются правилам внутреннего распорядка базового учреждения здравоохранения.

Непосредственным руководителем практики является заведующий отделением. Учебно-методическое руководство практикой осуществляют ответственные за проведение практики преподаватели, назначенные приказом ректора университета. Вся лечебная и диагностическая работа сту-

дента в отделении ведется с разрешения и под контролем заведующего отделением и палатного врача.

Продолжительность практики по хирургии составляет **13 дней по пятидневной неделе**. Студенты работают **7 часов в день (с 8.00 до 15.00)**. Один час из указанного времени отводится на выполнение **на базе отделения** задания по общественному здоровью и здравоохранению. В течение цикла студенты обязаны нести **1 дежурство (5 часов)** в приемном покое с **16.00 до 21.00**.

СОДЕРЖАНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ

В стационаре студент изучает структуру и организацию работы хирургического отделения, медицинскую документацию, показатели работы. Проводит анализ и оценку динамики показателей. Студент работает в качестве помощника врача-ординатора, курирует 4–6 пациентов, ежедневно делает обходы, заполняет истории болезни, ведет дневники, оформляет выписные эпикризы, выполняет диагностические и лечебные манипуляции. Самостоятельно собирает анамнез у вновь поступивших пациентов, заполняет на них истории болезни, определяет план обследования и лечения. Производит некоторые хирургические манипуляции с разрешения и под контролем заведующего отделением. Обязательно присутствует и по возможности участвует во всех операциях отделения. В перевязочной студент под руководством врача делает перевязки, снимает швы, удаляет дренажи, накладывает гипсовые повязки. Присутствует при патологоанатомических вскрытиях. Дежурит в приемном покое под руководством дежурного врача. Оказывает первую помощь. Участвует в рентгенологических, ультразвуковых и эндоскопических обследованиях. Кроме того, студенты принимают участие в больничных производственных совещаниях, клинико-анатомических конференциях, проводят санитарно-просветительную работу.

Руководитель практики от учреждения здравоохранения *должен*:

1. Провести инструктаж по технике безопасности и правилам внутреннего трудового распорядка в учреждении.
2. Ознакомить студентов со структурой лечебного учреждения, показателями работы хирургического отделения, нормативными документами, регламентирующими работу хирургической службы.
3. Привлекать студентов к участию в оперативных вмешательствах, обследованию хирургических пациентов.
4. Ежедневно проверять и подписывать дневник производственной практики студента.
5. В конце практики оформить характеристику на каждого студента.

Студент при прохождении практики *обязан*:

1. Изучить и строго соблюдать правила техники безопасности.

2. Подчиняться действующим в учреждении здравоохранения правилам внутреннего трудового распорядка.

3. Полностью выполнить задания, предусмотренные программой практики.

4. Вести дневник производственной практики.

5. Предоставить отчетную документацию на дифференцированный зачет.

По окончании врачебной клинической производственной практики по хирургии студент *должен знать*:

1. Особенности организации хирургической службы.

2. Стандарты лечения основных хирургических заболеваний.

3. Диагностику и лечение острых хирургических заболеваний при оказании стационарной медицинской помощи.

По окончании врачебной клинической производственной практики по хирургии студент *должен уметь*:

1. Собирать жалобы и анамнез, проводить физикальное обследование.

2. Составить план лабораторного и инструментального обследования.

3. Оценить результаты общих анализов крови и мочи, биохимического анализа крови, коагулограммы, посевов крови, экссудата и т. п.

4. Выявить признаки основных хирургических заболеваний на рентгенограммах, ультрасонограммах и т. п.

5. Поставить диагноз основных хирургических заболеваний, сформулировать показания к операции, составить план предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

6. Провести дифференциальный диагноз.

7. Вести медицинскую документацию.

8. Оказать неотложную помощь.

9. Ассистировать на основных операциях 2 и 1 ассистентом.

10. Знать технику врачебных манипуляций, выполнить некоторые из них под контролем врача.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ХИРУРГИИ

За время практики студент должен усвоить следующие навыки:

1. Методика физикального обследования пациента с хирургической патологией.

2. Методика пальпации, перкуссии, аускультации брюшной полости.

3. Методика определения свободной жидкости в брюшной полости.

4. Методика определения свободного газа в брюшной полости.

5. Методика определения основных симптомов острого аппендицита.

6. Методика определения основных симптомов острого холецистита.

7. Методика определения основных симптомов острого панкреатита.

8. Методика определения основных симптомов острой кишечной непроходимости.

9. Методика определения основных перитонеальных симптомов.
10. Диагностическая значимость симптома Курвуазье.
11. Дифференциальная диагностика прямой и косой паховых грыж.
12. Дифференциальная диагностика невправимой и ущемленной грыжи.
13. Методика проведения функциональных проб при варикозном расширении вен нижних конечностей.
14. Методика определения пульсации периферических артерий нижних конечностей.
15. Методика определения выпота в полости перикарда.
16. Методика определения выпота в плевральной полости.
17. Техника определения группы крови.
18. Правила переливания препаратов крови и кровезаменителей.
19. Пробы на совместимость при гемотрансфузии.
20. Методы временной остановки кровотечения.
21. Методы окончательной остановки кровотечения.
22. Способы определения степени кровопотери.
23. Диагностическая значимость формулы Мура.
24. Остановка кровотечения из варикозных вен пищевода.
25. Методика передней, задней тампонады носа.
26. Принципы проведения первичной хирургической обработки раны.
27. Перевязка чистой раны.
28. Перевязка инфицированной раны.
29. Принципы наложения гипсовых повязок.
30. Правила эластического бинтования нижних конечностей.
31. Правила наложения и снятия кожных швов.
32. Правила обработки операционного поля.
33. Название и назначение основных хирургических инструментов.
34. Подготовка больного к ирригоскопии и колоноскопии.
35. Постановка желудочного зонда, методика промывания желудка.
36. Техника пальцевого обследования прямой кишки.
37. Техника обследования прямой кишки ректальным зеркалом. Аноскопия.
38. Техника выполнения ректороманоскопии.
39. Техника выполнения сифонной клизмы.
40. Техника выполнения очистительной клизмы.
41. Введение газоотводной трубки.
42. Методика анестезии по Оберсту — Лукашевичу.
43. Правила выполнения футлярной блокады.
44. Техника паранефральной блокады.
45. Техника блокады по Школьникову.
46. Техника блокады круглой связки печени.
47. Техника блокады по Лорин — Эпштейну.
48. Методика венепункции.
49. Методика венесекции.

50. Методика пункции суставов.
51. Методика пункции перикарда.
52. Методика торакоцентеза.
53. Методика лапароцентеза.
54. Методика лапароскопии.
55. Техника катетеризации мочевого пузыря.
56. Виды мочевых катетеров. Уход за мочевыми катетерами.
57. Техника пункции мочевого пузыря.
58. Техника вскрытия панариция.
59. Правила вскрытия абсцессов и флегмон.
60. Правила удаления тампонов и дренажей из полостей и ран мягких тканей.
61. Уход за дренажами желчевыводящих путей.
62. Транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей.
63. Транспортная иммобилизация при повреждениях позвоночника и таза.
64. Оказание первой помощи при химических ожогах пищевода и желудка.
65. Методика непрямого массажа сердца и проведения искусственной вентиляции легких.

МИНИМУМ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ХИРУРГИИ

Практический навык	Минимум
1. Ежедневная курация	4–6 пациентов в день
2. Оформление и ведение истории болезни	12
3. Дежурства в приемном отделении	1
4. Подкожные и внутримышечные инъекции	10
5. Внутривенная инфузия	5
6. Определение групп крови	10
7. Проба на индивидуальную совместимость	2
8. Проба на биологическую совместимость	2
9. Временная остановка кровотечения	1
10. перевязка чистой раны	10
11. перевязка гнойной раны	10
12. Снятие швов	5
13. Удаление дренажей	5
14. Проведение местной анестезии	1
15. Катетеризация мочевого пузыря	3
16. Постановка желудочного зонда	2
17. Пальцевое исследование прямой кишки	2
18. Аноскопия	1
19. Постановка газоотводной трубки	1
20. Постановка очистительной клизмы	1
21. Постановка сифонной клизмы	1
22. Транспортная иммобилизация	1
23. Ассистенция на операциях	3

Практический навык	Минимум
24. Присутствие на операциях	10
25. Первичная хирургическая обработка ран*	2
26. Окончательная остановка кровотечения*	1
27. Переливание препаратов крови*	3
28. Венесекция*	1
29. Торакоцентез*	1
30. Лапароцентез*	1
31. Пункция мочевого пузыря*	1
32. Лапароскопия*	3
33. Ректороманоскопия*	1
34. Постановка зонда Блэкмора*	1
35. Новокаиновые блокады*	1
36. Искусственное дыхание*	1
37. Закрытый массаж сердца*	1
38. Участие в рентгенологическом обследовании	3
39. Участие в эндоскопическом обследовании	3
40. Присутствие на аутопсии	2

Примечания.

1. Для зачета практических навыков, помеченных знаком «*» достаточно присутствие студента при их выполнении врачом.

2. В силу специфики некоторых хирургических стационаров ряд указанных манипуляций в них может не выполняться. В этом случае студент должен изучить теоретически технику выполнения процедуры.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) является составной частью производственной практики. Она позволяет приобрести навыки самостоятельной работы с периодической и монографической литературой, развить клиническое мышление, улучшить теоретическую и профессиональную подготовку. Отчет о выполненной работе оформляется в виде реферата. Реферат пишется **от руки и предоставляется на зачете**. Обязательны ссылки на монографическую и периодическую литературу (не менее трех).

Примерные темы рефератов по хирургии для УИРС.

1. Острый аппендицит у детей, беременных, пожилых.
2. Послеоперационные осложнения острого аппендицита.
3. Хронический аппендицит. Опухоли червеобразного отростка.
4. Грыжи брюшной стенки.
5. Хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж.
6. Осложнения желчнокаменной болезни. Лечебная тактика.
7. Постхолецистэктомический синдром.
8. Реконструктивные операции на желчных путях.
9. Осложнения острого панкреатита.
10. Хирургическое лечение хронического панкреатита.

11. Рак и гормонально-активные опухоли поджелудочной железы.
12. Механическая желтуха.
13. Желчные свищи.
14. Дуоденальный язвенный стеноз.
15. Показания и виды операций при язвенной болезни.
16. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии.
17. Рак желудка.
18. Болезни оперированного желудка.
19. Обтурационная кишечная непроходимость.
20. Спаечная болезнь брюшной полости
21. Странгуляционная кишечная непроходимость.
22. Нарушения мезентерального кровообращения.
23. Полипы и полипоз толстой кишки.
24. Дифференциальная диагностика язвенного и гранулематозного колита.
25. Рак ободочной кишки.
26. Заболевания прямой кишки и перианальной области.
27. Кишечные свищи.
28. Травма живота. Повреждение полых и паренхиматозных органов.
29. Современные принципы послеоперационного лечения перитонита.
30. Заболевания щитовидной железы.
31. Хирургическое лечение варикозного расширения вен.
32. Тромбофлебит глубоких и поверхностных вен.
33. Сепсис.
34. Ожоги и рубцовые стриктуры пищевода.
35. Хирургическое лечение портальной гипертензии.
36. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
37. Ожоги, отморожения.
38. Паразитарные кисты печени.
39. Облитерирующие заболевания артерий конечностей.

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Проведение общих и тематических бесед с пациентами и их родственниками является важным разделом деятельности врача любой специальности. Студенты проводят санитарно-просветительную работу в виде индивидуальных и групповых бесед с курируемыми больными. Текст беседы пишется **от руки и предоставляется на зачете.**

Примерные темы санитарно-просветительной работы.

1. Актуальные проблемы хирургии (язвенная болезнь, желчнокаменная болезнь, острый и хронический панкреатит, грыжи брюшной стенки, варикозное расширение вен, диабетическая ангиопатия и т. п.).

2. Важность ранней активизации пациентов в послеоперационном периоде.

3. Ведение здорового образа жизни.
4. Гигиена питания.
5. Рациональное питание при сахарном диабете.
6. Влияние курения на возникновение и осложненное течение облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей, заболеваний органов грудной клетки и т. п.
7. Роль алкоголя в возникновении бытового и производственного травматизма.
8. Алкоголь и заболевания желудочно-кишечного тракта.
9. Профилактика осложнений сахарного диабета.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

1. Вся работа студента фиксируется в дневнике.
 - Дневник производственной практики оформляется **от руки на листах формата А4**.
 - В начале дневника дается краткая характеристика хирургического отделения.
 - Ежедневно в дневнике отражается вся проделанная работа с указанием ФИО и диагнозов осмотренных пациентов, количества произведенных врачебных процедур и манипуляций.
 - Каждый день запись ведется **с нового листа**.
 - Дневник **ежедневно** подписывает и заверяет личной печатью руководитель практики лечебного учреждения.
 - Описываются дежурства с указанием даты, времени, выполненной работы. Дневник подписывает и заверяет личной печатью дежурный хирург.
2. В конце дневника оформляется **итоговый отчет** о выполнении программы практики. В отчете фиксируется тема УИРС и санитарно-просветительной работы. Отчет **заверяется печатью** учреждения здравоохранения. Реферат УИРС и текст беседы **предоставляются на зачете**.
3. По окончании практики руководитель практики лечебного учреждения составляет **характеристику** (отзыв) на каждого студента. Характеристика **заверяется печатью** учреждения здравоохранения.
4. После окончания практики студенты сдают дифференцированный зачет.

В случае отсутствия отчетной документации студент к сдаче зачета по практике не допускается.

Студент, не выполнивший в полном объеме программу практики, получивший отрицательный отзыв руководителя или неудовлетворительную оценку на зачете, направляется на повторное прохождение практики.

*Образец оформления
титульного листа дневника
производственной практики
по хирургии*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

*Печать
учреждения
здравоохранения*

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач учреждения
здравоохранения _____
_____ Фамилия И. О.
« ____ » _____ 20 ____

Д Н Е В Н И К
**производственной врачебной клинической
практики по хирургии**

Студента 5 группы _____
Ф.И.О.

Место практики: _____
название больницы

название отделения

Время практики: с « ____ » _____ 20 ____ г.
по « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель практики
лечебного учреждения:

Должность

Ф.И.О.

*Личная
печать
руководителя*

*Образец оформления
дневника производственной
практики по хирургии*

Дата	Выполненная работа
«__» _____ 20__	
Время	Утренняя врачебная конференция.
Время	Обход пациентов в отделении реанимации. Осмотрены: Ф.И.О., диагноз, назначения.
Время	Обход пациентов в отделении. Осмотрены __ пациентов: Ф.И.О., диагноз, назначения. Осмотр вновь поступившего пациента Ф.И.О. Диагноз установ- лен на основании _____. Планируется оперативное вмеша- тельство _____. Обоснование избранного метода.
Время	Написание дневников наблюдения. Оформление истории вновь поступившего пациента, оформление выписного эпикриза и т.п.
Время	Присутствовал при _____ исследовании у пациента Ф.И.О.
Время	Работа в перевязочной. Отразить выполненные манипуляции.
Время	Ассистировал в качестве 1-го ассистента на операции _____ у пациента Ф.И.О.
Время	Присутствовал на операции _____ у пациента Ф.И.О.
Время	Заполнение дневника производственной практики.
Время	Выполнение задания по общественному здоровью и здраво- охранению.
	Подпись и печать руководителя практики.
Время	Дежурство в приемном покое. Отразить ФИО всех осмотренных пациентов, диагнозы, прове- денные обследования, назначения.
	Подпись и печать дежурного хирурга.

Примечание.

В зависимости от специфики отделения порядок работы может отличаться от приведенного в образце.

*Образец оформления отчета
о производственной практике
по хирургии*

О Т Ч Е Т

**о производственной практике по хирургии
студента 5 группы**

_____ (Ф.И.О.)

Базовое УЗ: _____

Отделение: _____

• Приводится перечень выполненных практических навыков в виде таблицы. Необходимые навыки указаны выше в разделе «Минимум практических навыков по хирургии».

№	Практический навык	Минимум	Выполнено самостоятельно	Присутствовал при выполнении	Изучил в теории
1					
2					
3					
И т. д.					

• Приводится тема учебно-исследовательской работы студента с краткой аннотацией (реферат предоставляется на зачете).

• Приводится тема санитарно-просветительной работы студента (текст беседы предоставляется на зачете).

Студент _____ И. О. Фамилия
подпись

Руководитель практики
лечебного учреждения _____ И. О. Фамилия
подпись

« » _____ 20 г.

***Личная
печать
руководителя***

*Образец отзыва
руководителя практики*

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента 5 группы

(Ф.И.О.)

В характеристике должны быть отражены следующие показатели работы студента на практике:

1. Уровень теоретической подготовки.
2. Деловые качества студента.
3. Взаимоотношения с коллективом, выполнение норм медицинской этики и деонтологии.
4. Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе.
5. Общая оценка достигнутого уровня практической подготовки.
6. Рекомендации по допуску студента к текущей аттестации по производственной практике.

Руководитель практики
лечебного учреждения

« » 20 г.

_____ И. О. Фамилия
подпись

*Личная
печать
руководителя*

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ПО ХИРУРГИИ

1. Хирургические болезни: учеб. / М. И. Кузин [и др.]; под ред. М. И. Кузина. — 3-е изд, перераб. и доп. — М.: Медицина, 2005. — 784 с.
2. Хирургические болезни: учеб.: В 2 т. / В. С. Савельев [и др.]; под общ. ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
3. 50 лекций по хирургии / В. С. Савельев [и др.]; под общ. ред. В. С. Савельева. — М.: Триада-Х, 2004. — 752 с.
4. *Завада, Н. В.* Неотложная хирургия органов брюшной полости (стандарты диагностики и лечения) / Н. В. Завада. — Минск: БелМАПО, 2006. — 117 с.
5. Клиническая хирургия. Национальное руководство + CD: В 3 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. Т. 1. — М., 2008. — 864 с.; Т. 2. — М., 2009. — 832 с.; Т. 3. — М., 2010. — 1008 с.
6. Пропедевтика хирургической патологии / А. И. Ковалев [и др.]; под общ. ред. А. И. Ковалева, А. П. Чадаева. — М.: Медицинская книга, 2006. — 640 с.
7. Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие / под ред. В. В. Левановича. — М., 2007. — 288 с.
8. *Шотт, А. В.* Курс лекций по частной хирургии / А. В. Шотт, В. А. Шотт. — Минск: Асар, 2004. — 525 с.
9. *Гаин, Ю. М.* Неотложная хирургия органов брюшной полости: избранные лекции для студентов медицинских вузов: учеб. пособие / Ю. М. Гаин. — Минск, 2004. — 286 с.
10. *Иоскевич, Н. Н.* Практическое руководство по клинической хирургии: болезни пищеварительного тракта, брюшной стенки и брюшины / Н. Н. Иоскевич; под ред. П. В. Гарелика. — Минск: Выш. шк., 2001. — 685 с.
11. *Иоскевич, Н. Н.* Практическое руководство по клинической хирургии: болезни органов грудной клетки, сосудов, селезенки и эндокринных желез / Н. Н. Иоскевич; под ред. П. В. Гарелика. — Минск: Выш. шк., 2002. — 479 с.
12. *Евтихов, Р. П.* Клиническая хирургия: учеб. пособие / Р. П. Евтихов, М. Е. Путин, А. М. Шулутоко. — М., 2006. — 864 с.
13. *Батвинков, Н. И.* Клиническая хирургия / Н. И. Батвинков, С. И. Леонович, Н. Н. Иоскевич. — Минск: Выш. шк., 1998. — 558 с.
14. *Петров, С. В.* Общая хирургия / С. В. Петров. — СПб.: Лань, 1999. — 672 с.
15. *Федоров, И. В.* Эндоскопическая хирургия / И. В. Федоров. — М., 2009. — 544 с.
16. Атлас амбулаторной хирургии / под ред. В. Е. Томаса, Н. Сеннинджера; пер. с англ. — М., 2009. — 272 с.
17. *Грейс, П.* Наглядная хирургия: учеб. пособие / П. Грейс, Н. Борлей, пер. с англ. — М., 2008. — 188 с.
18. *Итала, Э.* Атлас абдоминальной хирургии: В 3 т. / Э. Итала; пер. с англ. — М.: Мед. лит, 2007.

19. Справочник по хирургии / С. Шварц [и др.]; под общ. ред. С. Шварца, Дж. Шайерса, Ф. Спенсера; пер. с англ. — СПб.: Питер Пресс, 1999. — 880 с.
20. *Forrest, A. P. M. Principles and practice of surgery / A. P. M. Forrest, D. C. Carter, J. B. Macleod.* — Churchill Livingstone, 1989. — 672 p.
21. *Mann, Ch. V. Bailey and Love's short practice of surgery / Ch. V. Mann, R. C. G. Russel.* — 22nd Ed. — М., 1995. — 1041 p.
22. *Sabiston, D. L. Textbook of surgery. The biological basis of modern surgical practice / D. L. Sabiston.* — М., 2001. — 2158 p.
23. *Stillman, R. M. General surgery. Review and Assessment / R. M. Stillman.* — 3rd Ed. — Appleton and Lange, 1988. — 438 p.
24. *Way, L. W. Current surgical diagnosis and treatment / L. W. Way.* — Lange med book. — 9th Ed. — М., 1991.
25. Конспект лекций по хирургическим болезням.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО ХИРУРГИИ

1. Клинические протоколы диагностики и лечения взрослого населения с острыми хирургическими болезнями. Приложение 8 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.09.2005 № 549.
2. Временные протоколы (стандарты) обследования и лечения больных общехирургического профиля в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях от 15.02.2002 № 24.
3. Клинический протокол оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению. Приложение к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 № 1030.
4. Гигиеническая и хирургическая антисептика кожи рук медицинского персонала. Инструкция Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.09.2001 № 113–0801.
5. Выполнение инъекций и внутривенных инфузий в условиях лечебно-профилактических учреждений и на дому. Инструкция Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.03.1999 № 40–9003.
6. Гигиенические требования к устройству и содержанию организаций здравоохранения и к проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2010 № 109.
7. О проведении дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.11.2002 № 165.
8. О профилактике внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией и предупреждению профессионального заражения медицинских работников. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.1998 № 351.
9. Требования к проведению эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами в Республике Беларусь. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.11.2011 № 112.

Учебное издание

Призенцов Антон Александрович
Скуратов Александр Геннадьевич
Анджум Вакар

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ХИРУРГИИ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело»,
медицинских вузов и руководителей практики**

Редактор *Т. М. Кожемякина*
Компьютерная верстка *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 17.02.2014.
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 70 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 1,16. Уч.-изд. л. 1,27. Тираж 240 экз. Заказ № 43.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.

