

Советский МЕДИК

Орган парткома, ректората, комитета комсомола, профкома и месткома Минского государственного медицинского института

№ 20 (382) ★ Суббота, 29 мая 1965 г. ★ Цена 1 коп.

ЧТОБЫ НАУЧИТЬСЯ, НАДО ХОТЕТЬ

В прошлом году я с группой своих друзей-однокурсников был на практике в Березино. Мы ежедневно работали в стационаре и поликлинике районной больницы. В стационаре курировали по 6—8 больных, а в поликлинике принимали по 30—35 больных. Врачи систематически оказывали нам помощь в трудных диагнозах, а симптоматику заболеваний наиболее тяжелых больных разбирали совместно с врачом. Мы не стеснялись обращаться с тем или иным вопросом к врачам больницы за помощью. Посещали больных на дому и начинали лечение. Дежурили в больнице. Выезжали в сельские участковые больницы. Читали лекции на медицинские темы для населения и т. д.

Мы, студенты 5-го курса, советуем всем младшим коллегам серьезно отнестись к предстоя-

щей практике. Книга на практике — это наш спутник, а поэтому медицинские справочники берите с собою.

Регулярно записывайте свои наблюдения и работу в дневники — это сэкономит вам время. Больше внимания обращайтесь на оформление историй болезни, рецептурных бланков, на работу больницы и отделений, на работу врачебно-трудовой экспертизы. Не стесняйтесь обращаться за помощью к старшим товарищам, старайтесь сами выполнять все назначения больным.

Главный успех в производственной практике зависит от инициативности самого практиканта.

Е. КОРИК,
студент 5-го курса.

ВСЕ ДЕЛАЙТЕ СВОИМИ РУКАМИ

Во время практики отдельные студенты несерьезно относятся к такой ведущей клинической дисциплине, как акушерство, а приступая к самостоятельной работе, они горько сожалеют об этом.

Мы советуем всем четверокурсникам с полной серьезностью отнестись к предстоящей работе. Быть дисциплинированными, четкими в работе. Делать обходы с врачами, тщательно собирать анамнез у курируемых женщин в стационаре и консультации, внимательно и всесторонне обследовать беременных и больных, самостоятельно

производить наружное и внутреннее акушерское исследование, принимать роды. Уметь составить прогноз родов и своевременно выявить акушерскую патологию. Обращать внимание на ведение документации. Систематически, грамотно вести учет проделанной работы в дневниках и давать их ежедневно для проверки ответственным за практику по отделению.

Всем надо стараться все делать своими руками.

Н. МАТРУСОВА,
Б. СЕНКЕВИЧ,
ассистенты 2-й кафедры
акушерства и гинекологии.

БЛИЗИТСЯ К ЗАВЕРШЕНИЮ УЧЕБНЫЙ ГОД. ВЫПУСКНИКОВ ОЖИДАЮТ УЧАСТКОВЫЕ БОЛЬНИЦЫ. СТУДЕНТЫ ПЕРВОГО И ВТОРОГО КУРСОВ ПОЕДУТ НА ВСЕ ЛЕТО НА ЦЕЛИННЫЕ НОВОСТРОЙКИ, А У ТРЕТЬЕКУРСНИКОВ, ЧЕТВЕРО-

КУРСНИКОВ И ПЯТИКУРСНИКОВ НАЧНЕТСЯ ЛЕТНЯЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА. ИМ — ПРАКТИКАНТАМ — И ПОСВЯЩАЕТСЯ ЭТОТ НОМЕР НАШЕЙ ГАЗЕТЫ.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

Недалек момент, когда почти 1.500 студентов нашего института разбедутся на летнюю производственную практику в городские, районные и сельские участковые больницы. Здесь они будут совершенствовать свои знания, приобретать навыки самостоятельной работы, вырабатывать профессиональное мастерство, правильный подход к делу и клиническое мышление.

Производственная практика — важнейшая составная часть учебного процесса высшей школы. Роль и значение практики неоднократно подчеркиваются в постановлениях партии и правительства об улучшении подготовки специалистов и укреплении связи школы с жизнью. Проверка закрепляет и углубляет знания, приобретенные студентами на кафедрах и клиниках института, дает возможность на деле проверить способность к самостоятельному труду будущего специалиста и познакомиться с условиями предстоящей работы.

За последние годы многое сделано в нашем институте для того, чтобы питомцы вуза были лучше подготовлены к самостоятельной врачебной деятельности. С каждым годом улучшается и совершенствуется летняя производственная практика студентов. В качестве учебных баз практики институту выделяются достаточно мощные, хорошо оснащенные и укомплектованные квалифицированным медперсоналом лечебно-профилактические и санитарные учреждения республики. На кафедрах и клиниках, как правило, проводится подробный инструктаж практикантов. Положительно сказывается на проведении практики прикрепление к учебным базам ассистентов клинических кафедр для руководства и контроля за ходом производственного обучения студентов.

Как и в прошлые годы, в текущем учебном году на летнюю производственную практику в качестве среднего медицинского персонала направляются в участковые, районные и городские больницы студенты 3-го курса всех факультетов. От прохождения так называемой сестринской практики освобождаются только лица, работавшие в лечебно-профилактических учреждениях медицинскими сестрами, фельдшерами и акушерками. Продолжительность сестринской практики — 3 недели. Эти 18 рабочих дней должны быть максимально использованы практикантами для освоения и закрепления практических и технических навыков по уходу за стационарными больными, для выполнения лечебно-диагностических манипуляций, входящих в компетенцию среднего медицинского персонала.

Более сложной и ответственной является практика для студентов 4-го и 5-го курсов. Они направляются для работы в качестве субординаторов, т. е. по сути дела для выполнения обязанностей лечащих врачей.

Для студентов, переходящих с 4-го на 5-й курс, летняя практика — это первая врачебная практика по терапии, хирургии, акушерству и организации здравоохранения. Общая ее продолжительность 8 недель, в том числе: три недели — по терапии, три недели — по хирургии и две недели — по акушерству.

Студенты, заканчивающие 5-й курс, проходят летнюю практику по педиатрии в течение трех недель в детских больницах и по одной неделе по санитарно-эпидемиологическому делу на базе городских, районных СЭС и СЭС больниц.

В течение установленного времени будущие специалисты студенты 4-го и 5-го курсов будут курировать больных, вести амбулаторный прием в клиниках, женских и детских консуль-

Доцент Д. П. БЕЛИЦКИЙ, руководитель производственной практики института.

ный надзор за объектами, участвовать в обходах и ночных дежурствах, в производственных совещаниях, научных и клинико-анатомических конференциях больницы.

Помимо лечебной работы практиканты обязаны познакомиться с организацией работы ВКК и ВТЭК, проанализировать деятельность своего базового медучреждения за истекший 1964 год и сравнить с 1963 годом, оценить работу учреждения по важнейшим показателям и высказать свои замечания и пожелания. Являясь на период практики равноправным членом коллектива больницы, студент принимает участие в санитарно-просветительной и красно-крестовской работе, в профилактических мероприятиях, проводимых медучреждением.

Очень важно, чтобы студенты с первого дня практики как можно активнее включались во всю работу коллектива больницы, в его производственную и общественную жизнь. Они должны стать непосредственными участниками всей трудовой деятельности персонала. КАК МОЖНО БОЛЬШЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, ИНИЦИАТИВЫ, КАК МОЖНО МЕНЬШЕ ШКОЛЯРСТВА — вот основной ведущий принцип, из которого должны исходить сами студенты-субординаторы, их руководители и представители вуза, организующие и контролирующей практику. Вместе с тем, всем нужно помнить, что самостоятельность решений и действий студентов лишь тогда нужна и полезна, когда она осуществляется под внимательным присмотром опытного специалиста.

Рабочий день студента на производственной практике равен рабочему дню участкового врача, т. е. 6,5 часам. Это регламентированное время должно быть с большой эффективностью использовано практикантами. Самого сурового осуждения за-

служивают те из них, которые рассматривают летнюю практику как дополнительное время для каникул и проводят его в безделье.

В течение всего периода практики студент обязан регулярно вести дневник, в котором записывается вся проводимая работа и наблюдения. Имея в виду, что дневник является единственным правовым документом, подтверждающим выполнение установленной программы производственной практики, сами студенты, их руководители и кураторы-ассистенты должны особо серьезное внимание уделить качеству ведения этих дневников. Также следует помнить, что основным материалом для составления отчета о производственной практике и дифференцированной ее оценки служит только дневник, который вместе с отчетом должен быть представлен на кафедру организации здравоохранения сразу же после окончания практики (не позже 5 сентября с. г.).

Продуманная организация дела — главное условие успеха. Поэтому заведующим кафедрами факультетской терапии и хирургии, акушерства, педиатрии и гигиены, а также деканам курсов оставшееся до начала практики время надо использовать для окончательной проверки укомплектованности студенческих групп, проведения инструктивных совещаний со студентами и ассистентами, обеспечения студентов дневниками, программами, для своевременной выплаты проездных и суточных, словом, для завершения всей работы, обеспечивающей успех проведения производственной практики.

Летняя производственная практика — одно из важнейших звеньев в системе формирования врача постоянно нуждается в пристальном внимании ректората, партийной и комсомольской организации института. Постоянная творческая связь коллектива института с руководителями базовых учреждений, помощь последним со стороны клиник — неперемное условие успеха практики.

НЕ ПОВТОРЯТЬ ПРОШЛОГОДНИХ ОШИБОК

Летняя производственная практика, проводимая на базе лечебно-профилактических учреждений, дает широкие возможности студентам совершенствовать и расширять их профессионально-технические навыки, непосредственно ознакомиться с условиями работы врача на районе.

Опыт показывает, что успех производственной практики во многом зависит от инициативы и настойчивости самих студентов в выполнении всего объема заданий, предусмотренных установленной программой. Там, где это имеет место, практика студентов проходит весьма успешно и заслуживает высокой оценки. Так, например, в 1963/64 учебном году на каждого студента практиканта 4-го курса лечебного факультета в среднем приходилось по 9 хирургических и 6 акушерских операций, 12 ассистирований при операциях, 6 переливаний крови, 9 принятых родов, 37 перевязок, 30 лабораторных исследований, 185 принятых больных в поликлинике, 2 прочитанных лекции на санитарно-просветительные темы; а каждый будущий стоматолог за время практики в среднем запломбировал не менее 20 зубов, выполнил 65 экстракций зубов и изготовил 6 съемных протезов и т. д.

Многими студентами были значительно перевыполнены эти средние показатели их работы во время летней производственной практики (Краснолобова,

Во время прохождения летней производственной практики студенты проводили большую общественную работу на местах, особенно по линии Общества Красного Креста.

Вместе с тем, в проведении производственной практики имели место и существенные недостатки. Отдельным студентам за невыполнение установленной программы практика не была зачтена, что повлекло за собой повторное ее прохождение (по 5-му курсу: Пышко, Хведевич, Лукашенок и Дроздовой, по 3-му курсу: Крылову и Бельскому). Многие студенты не вели повседневного учета своей работы в дневниках, записи в дневниках в ряде случаев страдали грубыми медицинскими и грамматическими ошибками, неправильными формулировками, стилистическими погрешностями (Леонова, Стрельский, Тимновская, Реуцкий, Рудских, Горкавенко — 4-й курс, Танкевич, Колоскова, Колос, Журавлев — 5-й курс и др.). Отдельные студенты показали слабое знание дозировок лекарственных средств и показаний к их назначению (Плеганская, Хотяновская, Жолнина — 5-й курс, Стецов, Парвашова — 4-й курс).

Много недостатков выявлено в дневниках по циклу организации здравоохранения. Некоторые студенты не уяснили основных показателей деятельности поликлиники и стационара, а также методики вычисления этих показателей, недостаточно четко разбираются в оценке демографических показателей. Из-за этого целой группе студентов (Мозырская база) практика по организации здравоохранения была зачтена только после повторного выполнения задания по данному циклу.

Некоторые студенты не в полном объеме выполнили задания, предусмотренные программой практики. Например, студенты 4-го курса Фокина, Мышкова и Вольская за время практики не сделали ни одной перевязки, а Прокопович, Жук и Панфилов совсем не принимали участия в операциях. Не всеми студентами были выполнены обязательные 12 ночных дежурств по больнице. Многие из студентов слабо или совсем не участвовали в проведении санитарно-просветительной работы. Недостаточным было участие студентов в самостоятельном выполнении лабораторных исследований, а также в проведении профилактических прививок.

У большинства студентов 3-го курса основными недостатками оформления дневников являются слишком краткие записи, состоящие из одного перечня выполненных процедур, без указания диагноза и фамилии боль-

прописей и дозировок назначаемых лекарств, много орфографических ошибок и сокращений в тексте.

Серьезным недостатком, присущим студентам всех курсов, является недопустимая задержка представления на кафедры дневников после окончания практики, что в свою очередь задерживало своевременное подведение итогов проведенной практики.

В целях лучшей организации предстоящей практики студентов ректоратом, деканами, кафедрами института и общественными организациями курсов была проделана значительная подготовительная работа. Остается только пожелать, чтобы и сами студенты отнеслись со всей серьезностью и ответственностью к выполнению стоящих перед ними задач во время прохождения летней производственной практики в текущем году. В этом году, в отличие от прошлых лет, оценка практики на пятом курсе будет производиться дифференцированно по четырехбалльной системе.

Выдача направлений и дневников на производственную практику будет производиться через старост базовых групп, на кафедре организации здравоохранения по дополнительному объявлению.

М. МИЩЕНКО,
ассистент кафедры
организации
здравоохранения

ВАМ ВВЕРЯЕТСЯ ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА...

АВТОРИТЕТ—ЭТО ТРУД

Через несколько недель наши четверокурсники поедут на практику в лучшие районные, городские и областные больницы. Ни одному из них не следует забывать, что ему, будущему врачу, больному вверяет самое дорогое — свое здоровье, жизнь.

Профессия врача — это гуманная профессия, но мне подсказывает мое чутье нечто большее: то, что словами трудно выразить.

Врач должен иметь пылкий ум, горячее и доброе сердце. Он должен не только помочь больному, но и психологически его перестроить, нацелить на хороший исход, полное выздоровление — только тогда вы будете пользоваться настоящим авторитетом среди больных.

Авторитет врача — это упорный, многолетний, настойчивый труд. Если вы не можете установить точного диагноза болезни, то не стесняйтесь посоветоваться со старшими товарищами по работе, это не унижит врача, а приблизит вас к человеку. Не менее важным вашим помощником в работе является книга, никогда не расставайтесь с ней.

Старайтесь, чтобы у вас было меньше расхождений между вашим диагнозом и диагнозом больницы. Врачебная помощь, в особенности хирургическая, должна быть своевременной, не допускайте поздней госпитализации больных.

Я, как специалист по туберкулезу, считаю своим долгом дать несколько советов по проведению противотуберкулезных мероприятий: примите участие в полном охвате всего населения осмотром на туберкулез, проводите анализ данных осмотров, в школах проведите туберкулинодиагностику (флюорография), проверьте, все ли новорожденные охвачены вакцинацией, а школьники — ревакцинацией, химиопрофилактикой (назначение фтивазида в весен-

ние и осенние месяцы).

Вы должны знать, какая инфицированность, заболеваемость и смертность от туберкулеза в районе вашего обслуживания. Какие формы туберкулеза преобладают среди вновь выявленных, какая обеспеченность противотуберкулезными препаратами и потребностей в них, а если этих препаратов нет, надо обязательно указать причину их отсутствия.

На студентов возлагается обязанность и в распространении научных, политических и практических знаний. Каждый студент должен читать лекции и проводить беседы на политические, научные, атеистические темы, что вас будет сближать с населением.

У каждого практиканта, бесспорно, будет много трудностей, но и здесь вы не одиноки: на помощь всегда придут опытные ваши педагоги, практики, которые помогут разобраться в диагностике заболеваний, проведут консультации больных, практические конференции врачей, где прочтут лекции на различные темы теоретической и практической медицины.

Вы никогда не должны забывать, что вы, студенты, — ростки всего нового, передового, растущего и делаете все так, чтобы нам, преподавательскому составу, не пришлось краснеть за вас.

Помните, что вы должны являться примером в поведении, работе, учебе, личной жизни, в особенности среди молодежи.

Условия получить высшее образование вам создавали ваши родители, колхозники, рабочие, трудовая интеллигенция и они вправе ожидать от вас полную отдачу ваших молодых творческих сил, знаний на благо любимой Родины.

Успеха вам, дорогие товарищи студенты!

Доц. Н. Г. БЕЛЫЙ,
декан 4-го курса.

ПРОБА НА САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ

Производственная практика по хирургии имеет цель — закрепить теоретические и практические знания, полученные студентами 4-го курса при прохождении курса по факультетской хирургии.

Это весьма ответственный и, пожалуй, самый интересный период в жизни студента, время, когда студент на практике имеет возможность проверить свои знания.

По хирургии студент в течение трех недель работает в стационаре (палатах, перевязочной, операционной), поликлинике и совместно с врачом оказывает внебольничную помощь.

В стационаре под контролем врача ведет 4—5 хирургических больных, отражая всю работу в дневнике. На

двоих больных по профилю факультетской хирургии необходимо написать четкий и подробный эпикриз. Курруемым больным студент сам производит необходимые клинические и лабораторные исследования, участвует в операциях, производит перевязки.

Один из оперируемых дней студент работает в качестве операционной сестры.

В поликлинике студент ведет поликлинический прием, кратко записывая в свой дневник фамилии больных, которых он принял, диагноз и проведенное лечение. Здесь же производит амбулаторного типа операции, заполняет амбулаторные карточки, больничные листы. Работая в поликлинике, необходимо ознакомиться с работой регистратуры, ВКК, ВТЭК. Необходимо также

принимать самое активное участие в санитарно-просветительной работе — проводить беседы с больными, а также читать лекции. Мой совет — читайте лекции только на хорошо известные (переработанные вами) темы, на темы, имеющие актуальное значение для той местности, где будете проходить практику.

Проходя практику, вы должны жить жизнью коллектива больницы, принимать самое активное участие во всех общественных мероприятиях.

И еще — дорожите честью родного института, будьте достойными его представителями.

В. АСТАПЕНКО,
кандидат меднаук, ассистент
кафедры факультетской
хирургии.

ПОБОЛЬШЕ ПЫТЛИВОСТИ

По учебному плану студенты стомфака проходят на четвертом курсе двухмесячную и на пятом курсе четырехмесячную производственную практику по терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии.

Первая практика, проведенная студентами нынешнего пятого курса, прошла неплохо. Услугам студентов были предоставлены лучшие стоматологические по-

ликлиники Минска, Бреста, Витебска, Могилева, Барановичей и других городов. Перечисленные поликлиники хорошо оборудованы, имеют опытных врачей, дифференцированные отделения и хорошие условия для прохождения практики. Главные врачи поликлиник и руководители хорошо приняли студентов и оказали им должную помощь и содействие.

Правда, отдельные практиканты не всегда проявля-

ли должную инициативу и усердие, а поэтому такие будущие стоматологи за время практики не сумели овладеть разнообразными мануальными приемами, которые так необходимы каждому стоматологу в его лечебной работе.

В этом году кафедра стоматологии для контроля за ходом производственной практики студентов выделила на каждый месяц двух ассистентов. Эти товарищи будут давать студентам на местах необходимые консультации. Но ни один консультант не сможет помочь тому практиканту, у которого нет должного стремления побольше научиться во время практики, побольше принять больных, побольше сделать протезов. В этом деле многое зависит от трудолюбия самого практиканта.

И, наконец, о дневнике. Поскольку по нем кафедра будет ставить студенту оценку за практику, то само собой разумеется, что вести его студент должен аккуратно и в точном соответствии с требованиями программы производственной практики.

Доц. Ю. К. МЕТЛИЦКИЙ,
зав. кафедрой терапевтической
и ортопедической стоматологии.

РЕДКОЛЛЕГИЯ.

Ректорат, партком, местный комитет и коллектив кафедры органической химии выражают глубокое соболезнование и сочувствие доценту кафедры органической химии Евгению Николаевичу НОВИКОВУ по поводу постигшего его горя — смерти МУЖА.

ДНЕВНИК—ЛИЦО ПРАКТИКАНТА

Студенты 4-го курса проходят ежегодно производственную практику по терапии на базах областных, районных и сельских больниц.

Это способствует закреплению теоретических знаний, а также дальнейшему углублению и совершенствованию практических навыков, приобретенных во время занятий в клинике. С каждым годом качество производственной практики студентами медицинского института улучшается, что, несомненно, оказывает положительное влияние на подготовку будущих врачей. Однако при проверке производственной практики прошлых лет на местах, при проверке дневников, ведущих-

ся студентами, а также иногда при собеседовании со студентами выявлен ряд недочетов, которые должны быть учтены студентами в этом году.

Дневники заполняются не ежедневно. Это приводит к неполноценному, а иногда и неточному отражению динамики заболевания, объемных, рентгенологических и лабораторных данных, а также к недостаточному контролю за качеством их ведения со стороны руководителей производственной практики.

Встречаются случаи необоснованных клинических диагнозов, к тому же диагнозы иногда оформляются не в соответствии с принятой классификацией.

Это относится, в частности, к ревматизму.

В назначениях историй болезни не указываются диеты, предписанный режим, физиолечение, а также дозировки лекарственных средств. Очень мало студенты уделяют внимания работе в лаборатории, зачастую не присутствуют при рентгенологическом исследовании курируемых ими больных.

Эпикризы, как правило, пишутся очень обширные и представляют собой развернутые истории болезни. Наряду с этим обоснование диагноза в эпикризе не конкретизируется, не приводятся лабораторные данные, не указывается лечение, не находит отра-

жения динамика заболевания, не указываются рекомендации выписанным больным.

Эпикриз должен быть кратким, четким, но включать жалобы, краткий анамнез заболевания, данные объективного, лабораторного, рентгенологического, ЭКГ и др. исследований. Диагноз должен быть обоснован с указанием конкретных данных, которые имеются у больного. Также должно быть указано лечение и динамика заболевания.

Что касается учета работы в поликлинике, то зачастую студенты ограничиваются указанием количества принятых пациентов и не выделяют больных, представляющих и

наибольший клинический интерес.

С целью улучшения прохождения производственной практики кафедра факультетской терапии рекомендует учесть вышеуказанные недочеты и выполнять все требования типовой программы, утвержденной Министерством здравоохранения СССР. Если же во время прохождения практики возникнут какие-либо вопросы, то их можно разрешить непосредственно с руководителем практики на местах или с ассистентом, проверяющим практику.

Н. С. ЛЕБЕДЬ,
О. Г. ДОВГЯЛЛО,
ассистенты кафедры
факультетской
терапии.