



## KURZUSTELJESÍTÉSI LAP

### Szakmai gyakorlathoz

Hallgató neve:.....

Hallgatói azonosító (NEPTUN kód) .....

Évfolyam: .....

Gyakorlat megnevezése:.....

Gyakorlat ideje: .....

Kurzus teljesítésének helye,neve: .....

.....

.....

Osztály:.....

Hallgató teljesítésének szöveges értékelése: .....

.....

.....

.....

Ph:

Intézmény pecsétje

Aláírás

*Megjegyzés: A leigazolt kurzusteljesítési lapot a hallgató köteles a gyakorlat befejezése után a Tanulmányi Osztályon leadni.*



## Szigorló év onkológiai gyakorlatok teljesítési lapja

### Belgyógyászat részgyakorlat

#### 5x6 óra: az onkoteamek működése

Hallgató neve, EHA kódja: .....

Regisztráció dátuma: .....

Gyakorlat helye .....

Összefoglaló dokumentáció elkészítése az onkoteamekre, megismerik a multidiszciplináris teamek működését, elsajátítják a legfontosabb rendelkezéseket a daganatos betegségek ellátásával kapcsolatban.

Részt vesznek a reggel 8-9 óra közötti intézeti onkoteamen az Onkoterápiás Klinikán, majd csatlakoznak a különböző szervspecifikus team megbeszélésekhez

#### *Napi intézeti onkoteam*

Alkalom	Dátum	Feladat/eset	Oktató aláírása
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### *Szervspecifikus onkoteamek (A szegedi Onkoterápiás Klinika hetirendje szerint, más teljesítő helyen eltérhet a napi, heti beosztás)*

Team	Dátum	Feladat/eset	Oktató aláírása
H: Fej&nyak, Uro			
K: Dermato, Emlő, Pulmo			
Sz: Neuro			
Cs: Nőgyógyászat, Gasztro			
Egyéb:			

A belgyógyászat onkológiai (onkoteam) részgyakorlat teljesítését igazolom.

Dátum:

szakmai vezető



## Szigorló év onkológiai gyakorlatok teljesítési lapja

### Sebészeti részgyakorlat

#### 5x6 óra: a gyógyszeres kezelések gyakorlati kérdései

Hallgató neve, EHA kódja: .....

Regisztráció dátuma: .....

Gyakorlat helye .....

#### ***Onkológiai fekvőbeteg osztályos gyakorlat***

Fizikális vizsgálat, anamnéziszfelvétel, terápiás tervek, gyógyszerhatások megismerése, a terápiák mellékhatásának kezelése, onkológiai sürgősségi állapotok (agynyomás-fokozódás, lázas neutropénia, fájdalomcsillapítás, hypercalcaemia)

Szupportív kezelések: hányáscsillapítás, táplálás, biszfoszfonát, mucositis és dermatitisz megelőzése, kezelése

<b>Időtartam</b>	<b>Dátum</b>	<b>Feladat</b>	<b>Oktató aláírása</b>
6 óra			
6 óra			
6 óra			

#### ***Ambuláns kemoterápiás ellátás gyakorlat***

Hormon- és immunterápiák fajtái, hatásuk és mellékhatásaik kezelése, fókuszálva az immunmediált mellékhatások formáira, tünettanára és akut ellátásukra.

<b>Időtartam</b>	<b>Dátum</b>	<b>Feladat</b>	<b>Oktató aláírása</b>
6 óra			
6 óra			

A sebészeti onkológiai részgyakorlat teljesítését igazolom.

Dátum:

szakmai vezető



## Szigorló év onkológiai gyakorlatok teljesítési lapja

### Szülészet-nőgyógyászat részgyakorlat

#### 5x6 óra: a sugárterápia gyakorlati kérdései

Hallgató neve, EHA kódja: .....

Regisztráció dátuma: .....

Gyakorlat helye .....

#### *A sugárterápia fizikai alapjai*

A sugárterápia előkészítése, tervezésének lépései, a sugárterápiás készülékek típusai

Időtartam	Dátum	Feladat	Oktató aláírása
6 óra			

#### *Brachyterápia*

A brachyterápia formáinak megismerése a gyakorlatban, fókuszálva a nőgyógyászati daganatok radio- és radiokemoterápiájára

Időtartam	Dátum	Feladat	Oktató aláírása
6 óra			

#### *Teleterápia*

Sztereotaxiás besugárzások (agyi és extracraniális)

Sürgősségi állapotok sugárterápiás ellátása: gerincvelői kompresszió, véna cava superior szindróma, csontáttétek- fájdalomcsillapítás, vérzéscsillapítás sugárterápiás alapelvek megismerése, gyakorlati alkalmazása

Időtartam	Dátum	Feladat	Oktató aláírása
6 óra			
6 óra			
6 óra			

A szülészet-nőgyógyászat onkológiai (sugárterápiás) részgyakorlat teljesítését igazolom.

Dátum:

szakmai vezető

# IGAZOLÁS

## AZ 1 HETES HÁZIORVOSI GYAKORLAT LETÖLTÉSÉRŐL

Szigorló neve: .....

Háziorvos neve: .....

Város/Helység: .....

A háziorvosi gyakorlat tematikája:

- a háziorvosi munkát érintő adminisztratív tevékenységek ismertetése
- a háziorvos betegellátó, táppénzelő munkájának szabályai
- az alapellátás területén használatos alapvető diagnosztikai és terápiás elvek
- a háziorvos feladatai a beteg gyógyszerelése, kezelése folyamatában
- a háziorvos mint szakértő; a háziorvosi munkát érintő főbb rendelkezések és jogszabályok ismertetése

**Az 1 hetes gyakorlat 2023/24. tanév során történő teljesítését igazolom.**

.....  
házi orvos aláírása

P. H.



# IGAZOLÁS

## AZ 1 HETES GYERMEKKÖRZET GYAKORLAT LETÖLTÉSÉRŐL

Szigorló neve: .....

Háziorvos neve: .....

Város/Helység: .....

A gyermekkörszet gyakorlat tematikája:

- a háziorvosi munkát érintő adminisztratív tevékenységek ismertetése
- a háziorvos betegellátó, táppénzelő munkájának szabályai
- az alapellátás területén használatos alapvető diagnosztikai és terápiás elvek
- a háziorvos feladatai a beteg gyógyszerelése, kezelése folyamatában
- a háziorvos mint szakértő; a háziorvosi munkát érintő főbb rendelkezések és jogszabályok ismertetése

**Az 1 hetes gyakorlat 2023/24. tanév során történő teljesítését igazolom.**

.....  
házi orvos aláírása

P. H.