



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

Időtartam	Dátum	Feladat	Oktató aláírása
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.

Időtartam	Dátum	Feladat	Oktató aláírása
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, táppénzjelző 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 2024/25. tanév során történő teljesítését igazolom.

.....
hallgató aláírása

.....
házi orvos aláírása
P. H.



IGAZOLÁS

AZ 1 HETES GYERMEKKÖRZET GYAKORLAT LETÖLTÉSÉRŐL

Szigorló neve:

Háziorvos neve:

Város/Helység:

A gyermekközvet gyakorlat tematikája:

- a háziorvosi munkát érintő adminisztratív tevékenységek ismertetése
- a háziorvos betegellátó, táppénzjelző 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 2024/25. tanév során történő teljesítését igazolom.

.....
hallgató aláírása

.....
házi orvos aláírása
P. H.