Федеральное государственное бюджетное образовательное

 учреждение высшего образования

 «Дагестанский государственный медицинский университет»

 Министерство здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста

**Дневник**
производственной практики
 «Помощника врача-стоматолога детского»

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с \_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. руководителя практики** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Махачкала 2016

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Да-та №п/п | Ф.И.О. больного, возраст | Посещение | Жалобы | Объективные данные | Диагноз | Лечение |
|  |  |  |  |  |  |  |

**СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ**

1. Количество проработанных дней

2. Принято больных всего:

из них:

первичных

повторных

а) с компенсированной формой кариеса

б) с субкомпенсированной формой кариеса\_\_\_\_\_\_\_

в) с декомпенсированной формой кариеса.\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Лечение кариеса (всего зубов):

а) временных (молочных) зубов

б) постоянных зубов

4. Лечение пульпита (всего зубов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

а) временных (молочных) зубов

б) постоянных зубов

5. Лечение периодонтита (всего зубов):

а) временных (молочных) зубов

б) постоянных зубов

6. Лечение некариозных поражений (всего зубов):

а) временных (молочных) зубов

б) постоянных зубов '

1. Проведение реминерализирующей терапии (количество
процедур)
2. Покрытие зубов фторлаком (количество зубов)\_\_\_
3. Герметизация фиссур (количество зубов)

10. Лечение болезней пародонга (количество процедур)

11. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта

(количество процедур)

12. Определение различных индексов:

а) индекс гигиены

б) индекс PMA

в) индекс интенсивности кариеса

1. Обучение индивидуальной гигиене полости рта (количе­
ство пациентов)
2. Выявлено детей нуждающихся в ортодонтическом лечении. Направлено на консультацию к врачу – ортодонту детей \_\_\_\_\_\_\_\_
3. Выявлено детей с короткой уздечкой верхней губы, нижней губы, мелким преддверием полости рта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Направлено на удаление:

 а ) молочных зубов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) постоянных зубов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.Активация ортодонтических аппаратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18.Количество санированных детей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.Санитарно-просветительная работа (количество прове­денных бесед и лекций)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ХАРАКТЕРИСТИКА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Подпись куратора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(непосредственного руководителя практики)

*Примечание:* При написании характеристики должны быть отражены следующие показатели:

а) уровень теоретической подготовки;

б) владение практическими навыками;

в) выполнение основных деонтологических принципов (авто­ритет студента среди больных,

взаимоотношения студента с боль­ными детьми , их родственниками и сотрудниками).

 ***Глав.врач.:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**