

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

(2-3 год ординатуры)

Ф.И.О. ординатора Авазбек к Шаранов
Телефон, эл.почта 0505 8725 78
Какой ВУЗ и когда закончил Медицинский Факультет
Дата зачисления в ординатуру 2020-год.
Год ординатуры 2
Кафедра Терапия

Ответственный за ординаторов от кафедры:

Ф.И.О., должность _____
Телефон, эл.почта _____
Клиническая база _____

База практической подготовки

Наименование лечебного учреждения ОМОКБ
Очерная Метоблическая клиническая больница
(полное и сокращенное название)
Ф.И.О глав. врача лечебного учреждения Аманжолов М.К.

I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

База практики ОМОКБ.

Главный врач Артемишин А. К.
Ф.И.О.

Руководитель практики от профильной организации _____
Должность _____ Ф.И.О.

II. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

III. РАБОЧИЙ ПЛАН УЧЕБНОЙ/ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

(2021 - 2022 учебный год)

обучающегося Авазиев И. Шафаркат (Ф.И.О.)

направление подготовки/специальность общая терапия

год обучения 2 год.

вид практики ординатура

№ п/п.	Планируемые формы работы	Сроки проведения
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Руководитель практики от профильной организации _____
(должность) (подпись) _____ Ф.И.О.

IV. Индивидуальный план практической подготовки ординатора

№ п/п	Подразделения медицинской организации	Дата прохождения (длительность в часах)	Отметка о выполнении и подпись наставника
1.	Неврологич. отделение	15.09.21 - 15.10.21	
2.		7 часов 30 минут	
3.	Неврологич	16.10.21 - 15.11.21	
4.		9 часов	
5.	Неврологич	16.11.21 - 31.12.21	
6.		9 часов	
7.	Неврологич	03.01 - 25.02.22г.	
8.		9 часов	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Отмечаются сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день - 9 часов, включая 3 часа самофакельной работы.

Артемишин А. К.
04.02.22
[Подпись]

V. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа
КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

№	Ф.И.О. (только инициалы), возраст	Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов	Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии)
1.	Тухтабаева Назипа 24 лет.	Хронический глауcoma консерватив. лечение, кое оформлено. Сохране- ние зрения после пре- лабальной операции составляет 30% от з.в. ЗР: 0,00 м/л. ЗР: 0,150/100 мм.рт.ст.	- Парезы 30 мг. - Амиодарон 10 мг. - Клофидрол 75 мг. - Аторвастатин 20 мг. - Гемарин 5 таб.ед. - Дурисим 2,4% - 10 мл 20,0 мл в/в - Гемипар ко таб.
2.	Байкарова Гулна 66 лет.	Острая печеночная нехватка - Мидий синдром - Состояние - Гемипарин - Пожигие Честа	- Метформин 100,0 в/в - Аторвастатин 20 мг. - Коринфар 50 мг. - 1 таб. 1 раз - Ресорбиция 100,0 в/в
3.	Мурзаева Салма 54 лет.	Диабетическая нефропатия в стадии хронич. интерстициальной нефриты. ХБП С35	- Амиодарон 10 мг. - Фуросемид 40 мг 3-4 раза в день - Аторвастатин 20 мг 1 раз в день - Амлодипин 10 мг.
4.	Аманжол Толганай. 51 лет.	Хронический гломерулонефрит. Консерватив- ное лечение ХБП С35	- Дурисим 2,4% - 10 мл 20,0 мл в/в - Гемарин 5 таб.ед. - Амиодарон С 1 раз в дню 20 мг в/в - Амлодипин 20% 10,0 мл в/в
5.	Калбаева Кайрат. 4	Хронический гло- мерулонефрит. Гипертоническая формы.	- Амиодарон С 1 раз в дню - Метформин 100,0 в/в - Амлодипин 25 мг

	- Сын. Директор Клиники. Валентин С.П. - И.И.	- Аторвастатин 20 мг - Ресорбиция 20,0	Семейный 200,0 в/в
6	Баронов Турмухамед. 1982г.	Хронический гломерулонефрит гипертоническая формы. ХБП С4А3	- Дурисим 2,4% - 10, мл 20,0 мл в/в - Гемарин 10 мг. - Гемарин 5 таб.ед. - ЗИП дисольватор - Амлодипин 10 - Метформин 100 мг - Метформин 100 мг
7	Сапарбаева Бувайра 65 лет.	Хронический гломерулонефрит в оч. стадии очень (левый) Сын. Директор Зиннабидин.	- Амлодипин 10 мг. - Метформин 100 мг - Аторвастатин 20 мг. - М3 204 125% - 10,0 мл 20,0 мл в/в - Ресорбиция 20,0 в/в
8	Самиев Кудамар. 41 лет.	Хронический гломерулонефрит в стадии хронич. нефрита ХБП С3Б3	- Гемарин 10 мг. - Клофидрол 75 мг - Амиодарон С 1 раз в дню 20,0 мл в/в - Фуросемид 20,0 1 раз в день
9	Мадамбет Кур. 1987г.д-	Хронический гломерулонефрит ХПН.	- Фуросемид 20,0 в/в - Амлодипин 10 мг. - Гемарин 10 мг. - Фуросемид 20,0 1 раз в день
10	Камеева Сонзибу. 1983г.р	Хронический гломерулонефрит в стадии хронич. цифральной почки.	- Метформин 100,0 в/в - Парезы 30 мг. - Амлодипин 10 мг. - Клофидрол 25 мг

Подпись и печать клин. руководителя от базы

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛКЛИНИКЕ

№	Ф.И.О. (только инициалы), возраст	Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов	Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии)
1.	Мехмишова Сейитовна 1982 г.р.	Диабетическая нефропатия не диабетическая ХПН. ХБП. С 3 АЗ. Сахарный диабет 2 типа	Гестроном 1,0 х 2 р. Амлодипин 10 мг. Кардиомилем 20 мг Ренимон 2000 мг 3 ПП Диалит. 10 л
2.	Мирбабаева Насибатон. 1977 г.р.	Диабетическая нефропатия. Сахарный диабет 2 типа Вперилонг акселид.	Амлодипин 10 мг. Бисопролол 5 мг Кардиомилем 20 мг. Фосфор 50 ± 10 + 15 доз. Ренимон 2000 мг. Кемотрепил по 2 таб.
3	Алибаширова Кристини 1988 г.р.	Хронический гломерулонефрит Симптоматический ОАМ, ОАМ Голд, СЕЛ УЗЧ. ср. ср. 5 л.	Фариния 50 мг. Амлодипин 10 мг. Фуросемид 2. чл Фуросемид 40 мг 2 раза в 1 л. 4 ПП овед
4	Мамедов Алибек 1984 г.р.	Хронический гломерулонефрит нефропатическая форма ОАМ, ОАМ, Ренит. УЗЧ	Преднизолон 5 мг по 3 таб. 2 р. 1/2 ед до нормализации ОН сифура 20 мг. Амлодипин 20 мг. Бетасерк 5 мг с/д
5	Исаев Умарбек	Хронический гломерулонефрит туберкулезная форма ХБП С 4 АЗ.	Фариния 50 мг. Асфен - 20 мг. Кетостерон по 2 таб. Дакорастем по 1 2 л.

	1986 г.р.	ОАМ, ОАМ. УЗЧ ср. ср. 10 л.	Туберкулезная 25 мг по 1 таб. 10 л.
6	Насирова Мамшур. 1958 г.	Сахарный диабет 2 тип Диабетическая нефропатия 6 см. претензия	Фариния 50 мг. Фуросемид 40 мг Асфен 20 мг. 20 мг. по 1 таб. 1 л. в 1 л.
7	Шуваев Алибек. 1982 г.р.	Хронический гломерулонефрит симптоматический формой ХБП С 3 АЗ.	Амлодипин 10 мг. Фариния 50 мг Кардиомилем 10 мг. Ветерин 1.0 х 2 р. 6 л.
8	Алибаширова Кристини 1988 г.	Хронический гломерулонефрит Туберкулезная форма ХПН. Сифидин	Амлодипин 10 мг. Асфен 10 мг. Кардиомилем 10 мг. Фосфор 2000 мг. Дакорастем
9			
10			

Подпись и печать клин. руководителя от базы _____

ДЕЖУРСТВА ПО СТАЦИОНАРУ/ПОЛИКЛИНИКИ/ОТДЕЛЕНИЮ
НЕОТЛОЖНОЙ, СКОРОЙ ПОМОЩИ, ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Дата дежурства	Ф.И.О. (только инициалы), возраст	Диагноз	Назначения
	А.Б.С 1968 г.р.	Кр. густр. густр. в стадии своб.	№ Сл. 937. 200,0 Квантита 40 в/в млн
	А.К.Б. 1969 г.р.	Сахарный диабет 2 тип	№ Сл 200,0 инсулин инсулин 6ЕФ в/в млн 6ЕФ в/м
	Б.К.А 1970 г.р.	Хр. густр.	№ Сл 200,0 густр 10,0 в/в млн инсулин инсулин
	С.А.Б 1967 г.р.	Наруше- ние омерца	№ Сл 200,0 густр 8,0 густр 10,0 в/в млн в/в млн.

	Г.С.М 1967 г.р.	Угнет омерца- ние	Отсрочка Ресорбиминт 500,0 в/в млн Квантита 400,0 в/в млн
	Б.С.А 1980 г.р.	Угнет густр	инсулин инсулин Ресорбиминт 500,0 в/в млн
	Л.С.А 1950 г.р.	Кривоб- лие	№ Сл 200,0 густр 8,0 густр 10,0 инсулин 10,0 в/в млн
	М.И.О 1980 г.р.	Дисор- тбиона омерца- ние	Кривоб- лие густр. Ресорбиминт 500,0 в/в млн
	Х.И.О 1980 г.р.	Хр густр. в ст 1500-е	№ Сл 937. 200,0 Квантита 40, инсулин 10, в/в млн