

SZÜLÉSZET - NŐGYÓGYÁSZAT

1. RÉSZVIZSGA

Ügyeleti részvizsga

Minimum 4 hónap szülészeti képzés elvégzését követően (a Grémium pontosítása alapján 3 hónap szülészeti gyakorlat és 1 hónap nőgyógyászati gyakorlat szükséges)

Helyszín: Kijelölt Egyetemi Klinika – személyes jelenléttel

Vizgáztatók személye: A szakmai Grémium tagja, vagy a szakmai vizgáztató névjegyzék egy tagja és a tutroi névjegyzék két tagja

A vizsgára jelentkezés feltétele:

1. Az Egyetemmel a szakképzési megállapodás
2. Elfogadott képzési terv
3. 3 hónap szülészeti gyakorlatról és 1 hónap nőgyógyászati gyakorlatról teljesítés igazolása, amely az Egyetem részéről visszaigazolásra került
4. Beavatkozási lista hiánytalan teljesítése, tutorok által leigazolva
5. Tutori értékelés(ek)

Beavatkozási lista:

	A	B	C	D
1.	Kompetencia megnevezése	Elvégzett tevékenység, beavatkozás megnevezése, (eset)száma	Egyetemi klinikán kívül, akkreditált képzőhelyen is elvégezhető	A beavatkozás rögzítésének és igazolásának módja
2.	Hüvelyi szülés levezetése	15	X	tömegesen igazolható
3.	Gátmetszés és ellátása	15	X	tömegesen igazolható
4.	Várandós szülőszobai felvétele	50	X	tömegesen igazolható
5.	Diagnosztikus terv elkészítése szülőszobán	50	X	tömegesen igazolható
6.	Terápiás terv készítése szülőszobán	50	X	tömegesen igazolható
7.	Császármetszés asszisztencia	50	X	tömegesen igazolható
8.	Cardiotocographia	100	X	tömegesen igazolható
9.	Vénabiztosítás, vérvétel	30	X	tömegesen igazolható
10.	Zárójelentés összeállítása gyermekágyon	50	X	tömegesen igazolható

Tutori értékelés szempontjai:

A gyakorlat értékelése

Tutor neve:

Rezidens neve:

Beszámoló időszaka:

A gyakorlat neve:

A gyakorlat helyszíne:

A gyakorlatvezető neve, beosztása:

Milyenek értékeli az eltöltött gyakorlatot? (ha a rezidens klinikai gyakorlaton volt, akkor a rezidenssel történt konzultáció alapján)

1. egyáltalán nem járult hozzá a szakmai fejlődéshez
2. valamennyit tanult
3. közepes
4. majdnem mindent elsajátított
5. kiváló

Milyen problémák adódtak a gyakorlat során? Ezekre milyen megoldásokat javasolna?
Megjegyzések (a tutor véleménye):

- a jelölt szakmai felkészültségéről
- diagnosztikus képességeiről
- önálló döntési képességéről, problémamegoldó képességéről
- protokoll követő magatartásáról
- terápiás, gyógyszerelési ismereteiről
- manuális készségeiről
- adminisztrációs
- ügyviteli ismereteiről
- kommunikációs képességéről
- a betegekkel, munkatársakkal való kapcsolatáról
- etikai és empátias tulajdonságairól
- a jelölt hiányosságairól (vagy átlagon felüli képességeiről)

A rezidensek értékelésének végső szempontjai:

nem megfelelt/ megfelelt/ kiválóan megfelelt kategóriákban adjuk meg.

- a. Rezidens hozzáállása, morálja megfelelő a szakma ismeretek elsajátításához.
- b. A képzési elem során a szükséges elméleti és gyakorlati ismereteket elsajátította.
- c. A képzési elem elsajátítása során végzett munkájának szakmai minősége.
- d. A képzés jelenlegi szakaszában az elvárható szakmai ismeretekkel rendelkezik.

Az 1. részvizsgálóval mért kompetenciák:

A	
1.	Kompetencia megnevezése
2.	Hüvelyi szülés levezetése
3.	Gátmetszés és ellátása
4.	Várandós szülőszobai felvétele
5.	Diagnosztikus terv elkészítése szülőszobán
6.	Terápiás terv készítése szülőszobán
7.	Császármetszés asszisztencia
8.	Cardiotocographia
9.	Vénabiztosítás, vérvétel
10.	Zárójelentés összeállítása gyermekágyon

Az 1. részvizsga feladatai:

Gyakorlati vizsgafeladat

A számonkérés módszertana: betegvizsgálat közben, legalább három kompetencia vizsgálatával

Témakör	Kapcsolódó elméleti kérdések	Kapcsolódó gyakorlati vizsga feladatok
Élettani és patológiás szülés	A tágulási, kitolási, lepényi és postplacentaris szak élettani sajátosságai és menedzselése	Szülésvezetés
	A tágulási, kitolási, lepényi és postplacentaris szak kórállapotai és ezek kezelése	Epeisiotomia, sutura és a szülőcsatorna sérüléseinek ellátása
Szülésindukció	Indikációk	
Szülészeti vérzés	Antepartum szülészeti vérzés differenciáldiagnosztikája és rizikótényezői	Szülőszobai alapszintű tájékoztató UH: magzati fekvés, lepény elhelyezkedése, magzatvíztér megítélése

	Antepartum szülészeti vérzés megelőzése és kezelése	Haemostatus és -stasis lelet kiértékelése és azok alapján döntéshozatal
	Postpartum szülészeti vérzés differenciáldiagnosztikája és rizikótényezői	
	Postpartum szülészeti vérzés megelőzése és kezelése	
Koraszülés	Koraszülés okai és rizikótényezői	Várandós felvételi vizsgálata és terápiás terv felállítása a szülőszobán
	Fenyegető koraszülés akut szülőszobai ellátása	
	PPROM akut szülőszobai ellátása, a terhesség prolongálásának feltételei, a terminálás indikációi	
	IRDS profilaxis	
	Tocolysis: javallatok, ellenjavallatok, módszerek	
	GBS szűrés és profilaxis	
Témakör	Kapcsolódó elméleti kérdések	Kapcsolódó gyakorlati vizsga feladatok
Sürgősség a szülőszobán	Lepényleválás	Szülőszobai triage
	Köldökzsinór-előesés	
	Vállelakadás	
	Inversio uteri	
	Postpartum vérzés	
	Magzati bradycardia	
	Eclampsia	
	DIC	
	Anya és újszülött újraélesztése	
Magzati állapotdiagnosztika	CTG	CTG értékelése
	Doppler UH	Magzati szívhang UH ellenőrzése a szülőszobán
	Meconiumos magzatvíz és MAS	
	Magzati fejbőr pH és postpartum a. umbilicalis pH mérés	
Terhességi magasvérnyomások	PIH	
	Preeclampsia	Toxaemiás laborok értékelése és azok alapján terápiás terv felállítása
	HELLP syndroma	
IUGR	IUGR okai, kezelése, magzati	Szülészeti kalkulátorok

	állapotdiagnosztika, terminálás ideje, módja	alkalmazása (nomogramok, korong, applikációk – súlybecslés, súly percentilis, terminus, discordantia stb.)
Magzatvíz mennyiségi zavarai	Oligohydramnion: okok, kezelés, jelentősége a szülőszobán	
	Polyhydramnion: okok, kezelés, jelentősége a szülőszobán	
	Hydrops fetalis	
Gyermekágy	Gyermekágyi láz és differenciáldiagnosztikája kezelése	Hasi seb kezelése
	Császármetszés és hüvelyi szülés szövődményeinek utókezelése a gyermekágyas osztályon	Gyermekágyi vizit és zárójelentés készítése
	Szoptatás, lactatiós zavarok és emlőbetegségek a gyermekágyban	