

**KARTA PRAKTYKI STUDENTA
KIERUNKU ELEKTORADIOLOGIA****studia II st. rocznik 2024-2026****praktyki wakacyjne****PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**.....
(imię i nazwisko studenta).....
(nr albumu)2024/2025
(rok akademicki)I
(rok studiów)II
(semestr studiów)

Praktyka wakacyjna odbywa się w pracowni RADIOLOGII ZABIEGOWEJ w wymiarze godzin przewidzianym w regulaminie praktyk. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy w pracowni oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi aparatury medycznej i opieki nad pacjentem.

1. **Celem praktyki:** jest pogłębienie wiedzy i rozszerzenie umiejętności wymaganych od elektoradiologa w pracowni radiologii zabiegowej oraz ugruntowanie właściwych postaw pracowniczych.
2. Funkcję Opiekuna praktyk odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez Kierownika Zakładu pracownik o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym.
3. Warunkiem zaliczenia praktyki jest odbycie praktyki w przewidzianej liczbie godzin i osiągnięcie przez studenta założonych efektów uczenia się.
4. Opiekun praktyk zalicza odbycie praktyki zawodowej poprzez umieszczenie odpowiednich wpisów w karcie praktyk studenta oraz w godzinowej karcie praktyk.

.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki/pieczęć placówki)

Lp.	PROGRAM PRAKTYK PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ zakres czynności (efekt uczenia się)	Opiekun praktyk (podpis)
1.	zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy (U04,K10)	
2.	zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej (U04,K10)	
3.	obsługa radiologicznych systemów RIS i PACS (U14,U21)	
4.	prawidłowa interpretacja skierowania (U04, U05)	
5.	ankieta dla pacjenta, wykluczanie przeciwwskazań do badania (U04, U05)	
6.	wprowadzanie danych pacjenta z systemu informatycznego (U14,U21)	
7.	wybór protokołu badania (U04, U05, U07, U09)	
8.	wykonanie projekcji standardowych (U04,U07, U09)	
9.	obsługa strzykawki automatycznej (U04, U05, U07)	
10.	nawiązywanie kontaktów z pacjentem, (U03)	
11.	obróbka i archiwizacja obrazów (U14,U21)	
12.	asystowanie podczas wykonywania badań angiograficznych (U04, U05, U07, K12)	
13.	współpraca w zespole medycznym (U03)	
UWAGI:		
Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w terminie:		
oddo.....		
..... (Opiekun praktyki/podpis i pieczęć) (Koordynator praktyk/podpis i pieczęć)		