

# UNIwersytet Medyczny w Lublinie

Wydział Lekarsko-Dentystyczny

ul. Chodźki 19

20-093 Lublin

Tel. (48): 81-448-60-03, 81-448-60-02, 81-448-60-00; Fax: (48): 81-448-60-01



## KARTA PRAKTYKI STUDENTA KIERUNKU ELEKTORADIOLOGIA

studia I st. rocznik 2025-2028

praktyki wakacyjne

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

2025/2026  
(rok akademicki)

I  
(rok studiów)

II  
(semestr studiów)

**Praktyka wakacyjna odbywa się w pracowni TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ 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.**

- Celem praktyki:** jest pogłębienie wiedzy i rozszerzenie umiejętności wymaganych od elektoradiologa w pracowni tomografii komputerowej oraz ugruntowanie właściwych postaw pracowniczych.
- Funkcję Opiekuna praktyk odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez Kierownika Zakładu pracownik o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym.
- Warunkiem zaliczenia praktyki jest odbycie praktyki w przewidzianej liczbie godzin i osiągnięcie przez studenta założonych efektów uczenia się.
- 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/pieczeń placówki)

Lp.	PROGRAM PRAKTYK PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ zakres czynności (efekty uczenia się)	Opiekun praktyk (podpis)
1.	zapoznanie się ze specyfikacją i organizacją pracy z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej (K09, K11, K18).	
2.	wykonywanie badań TK (pod nadzorem) ( U04, U05, K09, K10, K11, K18).	
3.	prawidłowa interpretacja skierowania (U04, K04, K15).	
4.	przygotowanie pacjenta do badania (W06, K04, K09, K10, K12, K15, K16, K20).	
5.	pozycjonowanie pacjenta do badania (U04, U05, K04, K19, K20).	
6.	stosowanie osłon radiologicznych (U04, U06, K10, K15) .	
7.	wybór i modyfikacja protokołu badania TK (U04, U05, U07, K15).	
8.	wykonanie postprocessing skanów (U04, K09, K15).	
9.	obsługa strzykawki automatycznej i urządzeń dodatkowych (U04, U05).	
10.	archiwizacja badań z wtórnymi rekonstrukcjami (U04, K09, K15) .	
11.	zapoznanie się z odrębnościami wykonywania tomografii komputerowej u dzieci (W06, U04, U05, K12) .	
12.	wykonywanie badania w znieczuleniu ogólnym, współpraca z zespołem anestezjologicznym ( W06, U04, K07).	
13.	przewodzenie badań w stanach zagrożenia życia, protokoły urazowe (pod nadzorem) (W06, U04, U05, K04, K07, K10, K12).	
14.	współpraca w zespole diagnostycznym (W06, K07, K09, K10, K11, K12, K15, K16, K18, K19, K20).	

UWAGI:

Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w terminie:

od .....do.....

.....  
(Opiekun praktyki/podpis i pieczęć)

.....  
(Koordynator praktyk/podpis i pieczęć)