

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA GENERALE (V anno)

STRUTTURA

Referente Tutor

Studente

Periodo (date): dal al

| DATA | ATTIVITA' SVOLTA | DOCENTE | FIRMA |
|------|--|---------|-------|
| | Accoglienza, anamnesi ,esame obiettivo del paziente (se possibile esplorazione rettale) | | |
| | Valutazione clinica del paziente, discussione del diario clinico e della scheda terapeutica giornaliera post-operatoria | | |
| | Partecipazione seduta operatoria di Chirurgia maggiore/oncologica (laparoscopica/robotica) | | |
| | Partecipazione seduta operatoria week surgery | | |
| | Partecipazione seduta operatoria day surgery | | |
| | Partecipazione seduta operatoria di Chirurgia ambulatoriale | | |
| | Partecipazione ad un turno di attività chirurgica urgente in DEA | | |
| | Partecipazione sedute GOM (Gruppo Oncologico Multidisciplinare) specifici per apparato, con esame imaging e discussione caso clinico e indicazioni terapia | | |
| | Partecipazione ambulatorio chirurgico generale: prime visite , controlli postop. dimissioni protette | | |
| | Partecipazione ambulatori specifici (Oncologico,Endocrinochirurgico,MICI, Patol. di parete,Proctologico) | | |
| | Partecipazione sedute endoscopiche | | |
| | Esecuzione di sutura cutanea secondo le principali tecniche (simulazione su materiale sintetico) | | |
| | Medicazione di ferita chirurgica | | |
| | Rimozione sutura cutanea (punti filo, punti metallici/agraphes) | | |
| | Apparecchiare/valutare correttamente una colo/ileostomia (se disponibile) | | |

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA GENERALE

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Studente.....

GIUDIZIO

OTTIMO

BUONO

SUFFICIENTE

INSUFFICIENTE

Firma e timbro del referente o del tutor

TIROCINIO Chirurgia generale 5. Anno aa 2020-2021

Studente.....

UO/SOD

Totale giorni:15

Totale ore: 90

Firma e timbro del tutor