**IGAZOLÁS INTENZÍV TERÁPIÁS OSZTÁLYON TELJESÍTETT BEAVATKOZÁSRÓL**

**Jelölt neve:**

**Alapnyilvántartási száma:**

**Szakképzés megnevezése:**

**Elsődleges képzőhely:**

**Intenzív terápiás gyakorlat letöltésének időszaka:**

**Intenzív terápiás gyakorlat letöltésének helye:**

**Aláírásommal igazolom, hogy fent nevezett jelölt az alább részletezett területeken a szükséges szakmai tudást megszerezte.**

A 2022. szeptember 1.-től hatályos 22/2012. (IX.14.) EMMI rendeletben meghatározott, intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat során kötelezően teljesítendő beavatkozások:

|  |
| --- |
|  **Beavatkozás, tevékenység megnevezése** |
| Oxigenizáció, a légzési-keringési rendszer összefoglalása |
| Légzési és keringési elégtelenségek |
| A légútbiztosítás alapjai. A nehéz légút és menedzselése |
| Oxigénterápia |
| A gépi lélegeztetés alapjai, görbék, nyomások, lélegeztetési módok, alapvető beállítások |
| Homeosztázis, millieu interieur, sav-bázis szabályozás. Vérgáz vizsgálatok elemzése |
| Folyadékterek, folyadékterápia, infúziós oldatok típusai, indikációi |
| Életet veszélyeztető Ionzavarok és kezelésük |
| A mesterséges táplálás alapjai |
| Farmakológiai alapismeretek: A keringésre, légzésre, veseműködésre ható gyógyszerek összefoglalása. Szedatívumok. Izomrelaxáció (RSI). Perfúzorok alkalmazása és standard perfúzor dózisok |
| Perioperatív és tumoros fájdalom terápiája |
| Infekciókontroll intenzív osztályos és műtői környezetben |

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tutor aláírása /pecsétje