



CHIRURGIA

Karta opisu przedmiotu

Informacje podstawowe

Kierunek studiów	Położnictwo
Specjalność	-
Jednostka organizacyjna	Wydział Nauk o Zdrowiu
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia (licencjackie)
Forma studiów	Studia stacjonarne
Profil studiów	Praktyczny
Cykl kształcenia	2021/2022
Kod przedmiotu	
Język wykładowy	Polski
Obligatoryjność	Zajęcia obowiązkowe
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Przedmiot kształtujący umiejętności praktyczne	Tak
Liczba punktów ECTS	2
Okres	semestr III
Nauczyciel akademicki odpowiedzialny za przedmiot	mgr Beata Perlik - merytoryczny koordynator praktyk zawodowych na kierunku Położnictwo

Bilans godzin i punktów

	Liczba godzin	Liczba ECTS
Łączny nakład pracy studenta	40	2

Forma	Godziny	Liczba godzin* i forma zaliczenia					
		Semestr I	Semestr II	Semestr III	Semestr IV	Semestr V	Semestr VI
Praktyka zawodowa	Godziny			40			
	Forma zaliczenia			Z/O			

*godzina dydaktyczna oznacza 45 minut

Opis przedmiotu / modułu

Cele i założenia przedmiotu/MODUŁU:	Uzyskanie przez studenta wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonywania zadań zawodowych w dziedzinie podstaw chirurgii ogólnej.
Wymagania wstępne do przedmiotu/MODUŁU:	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne zdobyte w ramach wykładów oraz zajęć praktycznych z zakresu chirurgii.
Metody dydaktyczne	studium przypadku proces pielęgnowania instruktaż
Narzędzia dydaktyczne	sprzęt medyczny dokumentacja medyczna

Modułowe efekty uczenia się

Kod modułowego efektu uczenia się	Treść modułowego efektu uczenia się	Metody weryfikacji efektów uczenia się
WIEDZA		
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:		
D.W47.	zasady udzielania pierwszej pomocy w oparzeniach i sposoby pielęgnowania rany oparzeniowej;	odpowiedź ustna i/lub pisemna
D.W51.	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne i profilaktykę zakażeń chirurgicznych;	odpowiedź ustna i/lub pisemna
D.W52.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz specyfikę pracy na bloku operacyjnym, a także zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	odpowiedź ustna i/lub pisemna
D.W53.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową oraz pacjentem objętym terapią żywieniową;	odpowiedź ustna i/lub pisemna
D.W54.	zasady postępowania z kobietą ciężarną z urazem, zakażeniem tkanek miękkich i chorobami chirurgicznymi;	odpowiedź ustna i/lub pisemna
UMIEJĘTNOŚCI		
W zakresie umiejętności student potrafi:		
D.U43.	planować opiekę nad pacjentem w przebiegu chorób chirurgicznych, rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i zapobiegać im oraz pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową;	realizacja zleconego zadania i/lub proces pielęgnowania; obserwacja 360*
D.U44.	prowadzić intensywną opiekę pooperacyjną;	realizacja zleconego zadania i/lub proces pielęgnowania; obserwacja 360*
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:		
D.K1.	kierowania się dobrem pacjenta,	obserwacja 360*
D.K2.	poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece,	obserwacja 360*
D.K3.	okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	obserwacja 360*
D.K4.	przejawiania empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami;	obserwacja 360*
D.K5.	przestrzegania praw pacjenta;	obserwacja 360*
D.K6.	zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;	obserwacja 360*
D.K7.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki;	obserwacja 360*
D.K8.	współdziałania w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;	obserwacja 360*
D.K9.	przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	obserwacja 360*

D.K10.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	obserwacja 360*
D.K11.	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	obserwacja 360*
D.K12.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	obserwacja 360*
D.K13.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;	obserwacja 360*
D.K14.	dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	obserwacja 360*
D.K15.	systematycznej aktualizacji wiedzy zawodowej i kształtowania swoich umiejętności i kompetencji społecznych, dążenia do profesjonalizmu.	obserwacja 360*

Treści merytoryczne przedmiotu

Miejsce realizacji: Oddział chirurgiczny		Praktyka zawodowa (PZ)						
		SEMESTR	I	II	III	IV	V	VI
		LICZBA GODZIN (L)	-	-	40	-	-	-
		RAZEM	40					
semestr IV								
LP	Zakres tematyczny	Odniesienie zakresu tematycznego do konkretnego modułowego efektu uczenia się						
1.	Organizacja pracy w oddziale chirurgicznym. Specyfika pracy. Zadania położnej w zespole terapeutycznym.	D.U43. D.K8.						
2.	Rodzaje ran, ich leczenie. Zasady i technika zaopatrywania ran. Rola położnej w leczeniu chorego oparzonego.	D.W47. D.K1.-D.K11.						
3.	Zakażenia chirurgiczne i szpitalne. Profilaktyka i leczenie.	D.W51. D.K14. D.K15.						
4.	Przyjęcie chorego do oddziału chirurgii. Wywiad, ocena stanu pacjenta. Dokumentacja.	D.U43. D.K1.-D.K11.						
5.	Proces pielęgnowania w chirurgii. Pielęgnowanie pacjenta: po urazie klatki piersiowej, z krwawieniem z przewodu pokarmowego, z ostrym zapaleniem trzustki, z przetoką jelitową i moczową, objętego terapią żywieniową.	D.W53. D.U43. D.K1.- D.K11.						
6.	Zasady postępowania z kobietą ciężarną z urazem, zakażeniem tkanek miękkich i chorobami chirurgicznymi.	D.W54. D.U 43. D.K1.- D.K11.						
7.	Przygotowanie chorego do operacji w trybie planowym i nagłym. Rola położnej w zapobieganiu wczesnym i późnym powikłaniom pooperacyjnym.	D.W52. D.U44. D.K1.- D.K11.						
8.	Pielęgnowanie chorego po zabiegach. Zasady pielęgnowania chorych po zabiegu operacyjnym (na drogach żółciowych, z zapaleniem wyrostka robaczkowego w okresie przed – i po operacyjnym, na tarczycy, po operacji przepukliny).	D.W52. D.U44. D.K1.- D.K11.						
9.	Rola położnej w łagodzeniu napięć psychicznych związanych z leczeniem operacyjnym.	D.W52. D.U44. D.K1.- D.K9.						

Wykaz literatury

LITERATURA PODSTAWOWA
Bączyk G., Kapała W. (red.): Podstawy kliniczne oraz pielęgnowanie chorych w okresie przed- i pooperacyjnym w chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii . Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego, Poznań 2012
Popiela T (red.) Beuchamp R. , Sabiston D., Courtney M. Townsend R. Daniel Beuchamp, B. Mark Evers, Kenneth L. Mattox:: Chirurgia. T. 1, 2 Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010
Cierpka L. (red.) [aut. Anna Barańska-Kosakowska et al.]: Transplantacje narządowe: podręcznik dla studentów medycyny i lekarzy w trakcie specjalizacji. Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice 2011
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA
Czarnecka Z., Malińska W.: Instrumentarium i przebieg zabiegów w chirurgii, ginekologii i urologii. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2009
Czerwiński J., Małkowski P.(red.): Pielęgniarstwo transplantacyjne .Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa 2014
Daniels R.(red.) /red. nauk. Tim Nutbeam, Ron Daniels; red. nauk. tł. Leon Drobnik, Iwona Trojanowska; tł. z jęz. ang. Alicja Bartkowska-Śniatkowska: Procedury zabiegowe . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012
Frantzides, Constantine T. Mark A. Carlson: Atlas chirurgii laparoskopowej i zabiegów małoinwazyjnych.WydawnictwoElsevier Urban & Partner, Wrocław 2011
Grajek Z. (red.): Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego.Wydawnictwo Uczelniane Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. prof. Edwarda F. Szczepanika, Suwałki 2010
Hoballah, Jamal J., Scott-Conner H.(red.): Wzorce protokołów operacyjnych w chirurgii ogólnej i naczyniowej. T. 1, Chirurgia ogólna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015
Juszczak K. (red.): Wybrane aspekty opieki pielęgniarskiej nad chorym po interwencji chirurgicznej.Wydawnictwo Uczelniane Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, Kalisz 2013
Klimczyk A., Niechwiadowicz– Czapka T.: Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa chirurgicznego. Państwowa Medyczna Wyższa Szkoła Zawodowa w Opolu. Wyd. Continuo, Wrocław 2008
Gertraud Luce-Wunderle, Debrand-Passard A.: Pielęgniarstwo operacyjne.Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2015
Nguyen, Tom C.: Opieka nad pacjentem leczonym chirurgicznie . Wrocław 2013
Walewska E., Ścisło L. (red.)[aut. Ewa Czaja]: Procedury pielęgniarskie w chirurgii: podręcznik dla studentów medycznych . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012
Noszczyk W.: Chirurgia repetytorium. PZWL ,Warszawa 2014
Jawień A., Szewczyk M. (red.): Kliniczne i pielęgnacyjne aspekty opieki nad chorym z owrzodzeniem żylnym. Wydawnictwo Medyczne Termedia. Poznań 2008.
Potocki J. L.: Pielęgnowanie w oparzeniach. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
Borkowski A.(red.): Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006. Gaździk T.: Ortopedia i traumatologia narządu ruchu. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008.
Grey J.G., Harding K.G. (red.): Leczenie ran w praktyce. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2010. Jeziorski A., Szawłowski A.W., Towpik E. i wsp (red.): Chirurgia onkologiczna. Tom I, II, III, IV. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.
Pertkiewicz M., Korta T., Książek J. i wsół.: Standardy żywienia pozajelitowego i żywienia dojelitowego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2005.
Klimczyk A., Niechwiadowicz-Czapka T.: Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa chirurgicznego. Wyd. Continuo, Wrocław ,2010
Czasopisma naukowe: Chirurgia po Dyplomie /red. nac. Mariusz Frączek/- dwumiesięcznik. Warszawa: Medical Tribune Polska Medycyna Praktyczna. Chirurgia /red. nac. Marek Krawczyk/- dwumiesięcznik. Kraków: Medycyna Praktyczna. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne. Surgical and VascularNursing /red. nac. Arkadiusz Nawień/- kwartalnik. Poznań: Termedia, 2007

Kryteria oceny

SPOSOBY OCENY:	
F - Formułująca	
P - Podsumowująca	
Praktyka Zawodowa (PZ)	<p>F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć;</p> <p>F2 aktywny udział w zajęciach;</p> <p>F3 odpowiedź ustna/pisemna;</p> <p>F4 wykonywanie czynności bieżących; zaliczenie na ocenę z wpisaniem do Dziennika Umiejętności Zawodowych;</p> <p>F5 realizacja zleconego zadania;</p> <p>F6 przedłużona obserwacja opiekuna;</p> <p>F7 opracowanie procesu pielęgnowania;</p> <p>P Ustalenie oceny z praktyk zawodowych odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.</p>

KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNEJ/PISEMNEJ(F)			Skala ocen odpowiedzi ustnej/pisemnej (F) w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów	
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów		
			bardzo dobry	16
1.	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu.	0-5	dobry plus	15
2.	Aktualność wiedzy położniczej.	0-5	dobry	13-14
3.	Zastosowanie prawidłowej terminologii.	0-3	dostateczny plus	11-12
4.	Spójność konstrukcji wypowiedzi.	0-3	dostateczny	9-10
	RAZEM:	16 pkt	niedostateczny	<8
KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA (F)			Skala ocen procesu pielęgnowania (F) w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów	
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów		
			bardzo dobry	19-20
1.	Umiejętność samodzielnego formułowania diagnozy pielęgniarско-położniczej.	0-5	dobry plus	17-18
2.	Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą położniczą.	0-5	dobry	15-16
3.	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu.	0-4	dostateczny plus	13-14
4.	Zastosowanie prawidłowej terminologii.	0-4	dostateczny	11-12

5.	Estetyka pracy.	0-2	niedostateczny	<10
	RAZEM:	20 pkt		

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH (F)

Skala ocen wg punktów

Bardzo dobry	12
Dobry plus	11
Dobry	9-10
Dostateczny plus	7-8
Dostateczny	6
Niedostateczny	5 i poniżej

PKT.	ZASADY	SPRAWNOŚĆ	SKUTECZNOŚĆ	SAMODZIELNOŚĆ	KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM	POSTAWA
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową