

**SYLABUS**

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022 – 2025

(skrajne daty)

Rok akademicki 2023/2024

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>Praktyka Zawodowa - Oddział Chirurgii</b>
Kod przedmiotu*	PZ-Chir
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Medyczny
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	rok II, sem.4
Rodzaj przedmiotu	praktyka zawodowa
Język wykładowy	polski
Koordynator	Wg przydziału
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	opiekunowie praktyk wyznaczeni w danej jednostce

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semest r (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
IV						60			2

**1.2. Sposób realizacji zajęć** zajęcia w formie tradycyjnej zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu :Studenci oceniani na podstawie uczestnictwa i aktywności na zajęciach, realizacji opieki nad pacjentem oraz współpracy z zespołem terapeutycznym oddziału

chirurgii. Dodatkowe kryterium oceny stanowią terminowość wykonywania zadań oraz dostosowanie się do wymagań (procedur) dotyczących sposobu ich wykonania.

## ZALICZENIE Z OCENĄ

### 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

POZYTYWNE ZALICZENIE TREŚCI ANATOMII, FIZJOLOGII, PATOLOGII, PATOFIZJOLOGII, KPP, MR I MCR PIERWSZY ROK

### 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

#### 3.1 Cele przedmiotu

C <sub>1</sub>	Przygotowanie studenta do wykorzystania wiedzy dotyczącej specyfiki leczenia chirurgicznego, zasad przygotowywania do zabiegu operacyjnego, opieki nad pacjentem po zabiegach chirurgicznych, postępowania z pacjentem przed i po chirurgicznym leczeniu chorób układu pokarmowego.
C <sub>2</sub>	Student zna zasady opieki nad pacjentem po zabiegu chirurgicznym w wybranych stanach chorobowych układu pokarmowego, zasady profilaktyki powikłań pooperacyjnych.
C <sub>3</sub>	Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności w zakresie chirurgii.

#### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
EK_01	rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym;	<b>B.U2</b>
EK_02	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	<b>C.U4</b>
EK_03	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	<b>C.U10</b>
EK_04	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;	<b>C.U24</b>
EK_05	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;	<b>C.U37</b>
EK_06	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;	<b>C.U44</b>
EK_07	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;	<b>C.U60</b>
EK_08	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	<b>C.U65</b>
EK_09	dostarczanie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	<b>K.02</b>

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
1. Wybrane zagadnienia dotyczące wprowadzenia do nauki o chirurgii ogólnej
2. Status i funkcjonowanie oddziału chirurgii
3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w chorobach chirurgicznych jamy brzusznej, przewodu pokarmowego, po urazie
4. Przygotowanie pacjenta leczonego w oddziale chirurgii ogólnej do badań diagnostycznych i operacji chirurgicznej, zabiegu endoskopowego w trybie pilnym i planowym.
5. Monitorowanie bólu u chorego w oddziale chirurgii ogólnej.
6. Podejmowanie działań zapobiegających powikłaniom zakrzepowo-zatorowymi i oddechowym po operacji
7. Monitorowanie stanu chorego po zabiegu operacyjnym, w tym podłączenie chorego do urządzeń monitorujących i pomiarowych oraz interpretacja odczytywanych parametrów
8. Unieruchomienie chorych z urazem narządu ruchu (zakładanie kołnierza Schanza, szyn Kramera, szyn wyciągowych).
9. Udział w diagnostyce chorych po urazie, towarzyszenie choremu i zabezpieczenie go na czas transportu do pracowni diagnostycznych

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne – PRAKTYKA ZAWODOWA
1. Wybrane zagadnienia dotyczące wprowadzenia do nauki o chirurgii ogólnej
2. Status i funkcjonowanie oddziału chirurgii
3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w chorobach chirurgicznych jamy brzusznej, przewodu pokarmowego, po urazie
4. Przygotowanie pacjenta leczonego w oddziale chirurgii ogólnej do badań diagnostycznych i operacji chirurgicznej, zabiegu endoskopowego w trybie pilnym i planowym.
5. Monitorowanie bólu u chorego w oddziale chirurgii ogólnej.
6. Podejmowanie działań zapobiegających powikłaniom zakrzepowo-zatorowymi i oddechowym po operacji
7. Monitorowanie stanu chorego po zabiegu operacyjnym, w tym podłączenie chorego do urządzeń monitorujących i pomiarowych oraz interpretacja odczytywanych parametrów
8. Unieruchomienie chorych z urazem narządu ruchu (zakładanie kołnierza Schanza, szyn Kramera, szyn wyciągowych).
9. Udział w diagnostyce chorych po urazie, towarzyszenie choremu i zabezpieczenie go na czas transportu do pracowni diagnostycznych

### 3.4 Metody dydaktyczne

Zajęcia Praktyczne, instruktaż ,objaśnienie, analiza dokumentacji , analiza przypadków, wyników badań, praca z pacjentem.

#### 4. METODY I KRYTERIA OCENY

##### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
	Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej w oddziale chirurgii jest poprawne wykonanie zleconych czynności i wykazanie się wystarczającym poziomem wiedzy teoretycznej związanej z tematyką ćwiczeń. Ocena zgodnie z dziennikiem praktyki	<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE</b>

##### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

- 100% OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH ( W PRZYPADKU NIEOBECNOŚCI ODRÓBIENIE ZAJĘĆ ZA ZGODĄ PROWADZĄCEGO)
- AKTYWNE UCZESTNICTWO W CZYNNOŚCIACH WYKONYWANYCH W CZASIE PRAKTYKI
- ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI (PROCEDUR, MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH) WYKONYWANYCH W WARUNKACH REALNYCH
- UDOKUMENTOWANIE WYKONANIA CZYNNOŚCI W DZIENNIKU PRAKTYK

SKALA OCEN:

5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 96%-100%

4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 95%-91%

4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 90%-81%

3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 80%-71%

3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 70%-61%

**2.0 – WYKAZUJE ZNAJOMOŚĆ KAŻDEJ Z TREŚCI KSZTAŁCENIA PONIŻEJ 60%**

#### 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów	60
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	2
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>62</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

#### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	60
zasady i formy odbywania praktyk	Praktyka zawodowa jest realizowana w oddziale chirurgii, studenci pod nadzorem opiekuna uczestniczą w procesie diagnostycznym i terapeutycznym pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi.

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, Warszawa 2012
2. Fibak J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2010
3. Krajewska-Kułak E., Szczepański M.: Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarzek i położnych. Wyd. Czelej, Lublin 2008
4. Bączyk G., Kapała W.: Podstawy kliniczne oraz pielęgnowanie chorych w okresie przed- i pooperacyjnym w chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii. UM, Poznań 2012

### Literatura uzupełniająca:

1. Walewska E., Ścisło L. Procedury pielęgniarstwa w Chirurgii. PZWL, Warszawa 2012
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.jedn.Dz.U. z 2018r., poz.2190 z późn.zm.);
3. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.jedn. Dz..U. z 2019 r. poz.1373 z późn.zm.);
4. ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( t.jedn.Dz.U. z 2019r., poz.1123 z późn.zm.).

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej