# KARTA PRZEDMIOTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | **0913.4.POŁ1.C.CHIPCH** |
| **Nazwa przedmiotu w języku** | polskim | Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne*Surgery and Surgery Nursing* |
| angielskim |

**1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Położnictwo |
| **1.2. Forma studiów** | Stacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | I stopień |
| **1.4. Profil studiów\*** | praktyczny |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu** | Dr hab. Dorota Kozieł prof. UJK |
| **1.6. Kontakt** | dorota.koziel@ujk.edu.pl |

**2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Językwykładowy** | j. polski/ j.angielski |
| **2.2. Wymaganiawstępne\*** | Podstawy pielęgniarstwa, anatomia, fizjologia, patologia |

**3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.** | **Forma zajęć** | wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne |
| **3.2.** | **Miejsce realizacji zajęć** | pomieszczenia dydaktyczne UJK, Centrum Symulacji, Oddziały chirurgiczne szpitala  |
| **3.3.** | **Forma zaliczenia zajęć** | Wykład: test / ćwiczenia: projekt, kolokwium |
| **3.4.** | **Metody dydaktyczne** | Wykład konwersatoryjny, pogadanka, metoda problemowa, projektsymulacja, zajęcia praktyczne |
| **3.5.** | **Wykaz literatury** | **podstawowa** | 1. Głuszek S. (red.): Chirurgia. Podstawy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2019.
2. Ścisło L.: Pielęgniarstwo chirurgiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2020.
3. Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa 2012.
4. Walewska E., Ścisło L.: Procedury pielęgniarskie w chirurgii.
 |
| **uzupełniająca** | 1. Ciuruś M.: Pielęgniarstw ooperacyjne. Wydawnictwo Makmed. Lublin 2007.
2. Szewczyk M.T., Ślusarz R. (red.): Pielęgniarstwo w chirurgii. WydawnictwoMedyczneBorgis. Warszawa 2006.
3. Andres J (red.), Chmielniak S. (red.), Dobrogowski J. (red.): Ogólne powikłania pooperacyjne. PZWL 2009.
4. Kołodziej M., Woźniewski J.: Rehabilitacja w chirurgii PZWL Warszawa 2006
5. Szewczyk M.T, Jawień A. (red.).: Leczenie ran przewlekłych. PZWL 2014

Czasopisma:1. Pielęgniarstwo Chirurgiczne I Angiologiczne
2. Problemy Pielęgniarstwa
3. Studia Medyczne
 |

**4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |
| --- |
| **4.1.Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)****Wykłady**C1*Student zna objawy kliniczne i metody leczenia chirurgicznego wybranych chorób.**C2. Student zna zasady postępowania z kobietą ciężarną w różnych stanach chirurgicznych****Ćwiczenia****C1. Student pozna zasady przygotowywania pacjentów do zabiegów operacyjnych oraz zasady opieki pooperacyjnej w tym z kobietą ciężarną.***Zajęcia praktyczne***C1. Student nauczy się planować i realizować indywidualna opiekę w różnych sytuacjach klinicznych oraz współpracować w zespole terapeutycznym* |
| **4.2. Treści programowe****WYKŁADY**1. Podstawy opieki chirurgicznej: metabolizm w chirurgii –podział ustroju, prawa równowagi wodno- elektrolitowej I kwasowo- zasadowej, skład elektrolitowy osocza i płynu śródkomórkowego, zapotrzebowanie na podstawowe składniki pokarmowe, najważniejsze zaburzenia gospodarki wodno- elektrolitowej i kwasowo- zasadowej.
2. Wpływ urazu na ustrój.
3. Czynniki zwiększające ryzyko operacyjne, zakażenia w chirurgii.
4. Zasady nowoczesnej opieki okołooperacyjnej – protokół ERAS.
5. Ostre chirurgiczne choroby jamy brzusznej.
6. Choroby żołądka I dwunastnicy.
7. Choroby jelit.
8. Choroby trzustki.
9. Diagnostyka i leczenie chirugiczne raka piersi.
10. Chirurgia urazowa.

**ĆWICZENIA**1. Założenia opieki pielęgniarskiej na oddziale chirurgii. Dokumentowanie opieki pielęgniarskiej.
2. Badania diagnostyczne w chirurgii -przygotowanie do badańiopieka po badaniu.
3. Rodzaje ran I postępowanie z ranami.
4. Przygotowanie chorego do zabiegu w trybie planowym i ostrym z uwzględnieniem odmienności opieki and kobietą w ciąży.
5. Opieka pooperacyjna, zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym w tym w przypadku kobiety ciężarnej.Edukacja terapeutyczna pacjenta po zabiegu operacyjnym w zakresie samoopieki w środowisku domowym.
6. Opieka and pacjentem ze schorzeniami chirurgicznymi żołądka i dwunastnicy. Edukacja terapeutyczna.
7. Opieka and pacjentem ze schorzeniami pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych.
8. Opieka and pacjentem z chorobami jelit. Przygotowanie do zabiegu i opieka po wytworzeniu przetoki jelitowej I moczowej.
9. Przygotowanie do zabiegu i opieka pooperacyjna nad kobietą z rakiem piersi.
10. Opieka and pacjentem z urazem głowy i urazem narządu ruchu.Edukacja terapeutyczna pacjenta z opatrunkiem gipsowym w zakresie samoopieki w środowisku domowym w tym kobiety ciężarnej.

**ZAJĘCIA PRAKTYCZNE** 1. Przyjęcie chorego na oddział chirurgiczny w trybie nagłym i planowanym. Przygotowanie chorego do zabiegu w trybie chirurgii jednego dnia. Dokumentacja obowiązująca w oddziale. Planowanie opieki pielęgniarskiej wspólnie z pacjentem i jego rodziną.
2. Badania diagnostyczne wykonywane na oddziale chirurgii. Udział w przygotowaniu chorego i opiece po badaniu. Pobieranie materiału do badań diagnostycznych.
3. Wdrażanie standardów postępowania pielęgniarskiego w profilaktyce zakażeń chirurgicznych. Praca pielęgniarki na sali opatrunkowej, zabiegowej.
4. Proces pielęgnowania chorego przyjętego do zabiegu w trybie planowym z powodu chorób układu pokarmowego. Dokumentowanie opieki.
5. Przygotowanie chorego w trybie nagłym do zabiegu operacyjnego, obserwacja i pielęgnowanie pod kątem profilaktyki powikłań pooperacyjnych.
6. Opieka okołooperacyjna nad chorą z rakiem piersi. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych, edukacji i rehabilitacji.
7. Wdrażanie standardów żywienia chorych chirurgicznie. Zasady i technika żywienia przez zgłębnik żołądkowy, stomie odżywcze. Pielęgnacja gastrostomii.
8. Pielęgnowanie chorych po zabiegach operacyjnych różnych urazów (urazie głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha oraz kości długich, płaskich i stawów). Wdrażanie standardów opieki w postępowaniu z pacjentami z różnymi urazami i w różnym okresie hospitalizacji (chory na wyciągu pośrednim i bezpośrednim, w opatrunku gipsowym, ze stabilizatorem itp.)
9. Planowanie i realizacja opieki zmierzającej do profilaktyki i leczenia odleżyn. Zastosowanie technik i sposobów pielęgnowania rany.

**SYMULACJE MEDYCZNE**1. Postępowanie pielęgniarskie w stanach nagłych w chirurgii u kobiety ciężarnej.
2. Postępowanie pielęgniarskie w powikłaniach pooperacyjnych.
3. Opieka nad chorym zakwalifikowanym do wyłonienia stomii jelitowej, urostomii.
4. Pielęgnowanie rany przewlekłej.
 |

**4.1. Przedmiotowe efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** |
| w zakresie**WIEDZY**zna: |
| W01 | czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne i profilaktykę zakażeńchirurgicznych; | POŁ1P\_W157 |
| W02 | 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; | POŁ1P\_W158 |
| W03 | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową oraz pacjentem objętym terapią żywieniową; | POŁ1P\_W159 |
| W04 | zasady postępowania z kobietą ciężarną z urazem, zakażeniem tkanek miękkich i chorobami chirurgicznymi; | POŁ1P\_W160 |
| w zakresie**UMIEJĘTNOŚCI** potrafi: |
| U01 | 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; | POŁ1P\_U130 |
| U02 | Prowadzić intensywną opiekę pooperacyjną; | POŁ1P\_U131 |
| w zakresie**KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| K01 | Kierować się dobrem pacjenta , dbać o poszanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną | POŁ1P\_K1 |
| K02 | Przestrzegaćprawpacjenta | POŁ1P\_K2 |
| K03 | Ponosić odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe | POŁ1P\_K4 |

**4.2. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty przedmiotowe *(symbol)*** | **Sposób weryfikacji (+/-)** |
| **Egzamin ustny/pisemny\*** | **Kolokwium\*** | **Projekt\*** | **Aktywność na zajęciach\*** | **Praca własna\*** | **Praca w grupie\*** | **Symulacja** | **próba pracy** |
| **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** |  |  | **Forma zajęć** |
| **W** | **C** |  | **W** | **C** | **…** | **W** | **C** | **…** | **W** | **C** | **…** | **W** | **C** | **…** | **W** | **C** | **…** |  | **ZP** | **W** | **C** | **ZP** |
| W01 |  |  |  | + |  |  |  | + |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W02 |  |  |  | + |  |  |  | + |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W03 |  |  |  | + |  |  |  | + |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  |  |
| W04 |  |  |  | + |  |  |  | + |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |
| U02 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |
| K01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |
| K02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |
| K03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |

**4.3. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny** |
| **wykład (W)** | **3** | Zaliczenietestuweryfikującegoosiągnięcieefektówkształcenia w zakresie wiedzy na poziomie od 60 do 67% |
| **3,5** | Zaliczenietestuweryfikującegoosiągnięcieefektówkształcenia w zakresie wiedzy na poziomie od 68 do 75% |
| **4** | Zaliczenietestuweryfikującegoosiągnięcieefektówkształcenia w zakresie wiedzy na poziomie od 76 do 83% |
| **4,5** | Zaliczenietestuweryfikującegoosiągnięcieefektówkształcenia w zakresie wiedzy na poziomie od 84% do 91%  |
| **5** | Zaliczenietestuweryfikującegoosiągnięcieefektówkształcenia w zakresie wiedzy na poziomie 92% i więcej |
| **ćwiczenia (C)\***  | **3** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, projekt/odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające |
| **3,5** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, projekt/odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela |
| **4** | Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, projekt/odpowiedziusystematyzowane, samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach typowych. |
| **4,5** | Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych |
| **5** | Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji. |
| **Zaj. prakt.**  | **3** | Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próbapracy 61%-68%\*; 2) Obecność- 100%;  |
| **3,5** | Symulacja medyczna-100% obecnościOddział: 1) Próba pracy 69%-76%\*; 2) Obecność- 100%;  |
| **4** | Symulacja medyczna-100% obecnościOddział: 1) Próba pracy 77%-84%\*; 2) Obecność- 100%;  |
| **4,5** | Symulacja medyczna-100% obecnościOddział: 1) Próba pracy 85%-92%\*; 2) Obecność- 100%;  |
| **5** | Symulacja medyczna-100% obecnościOddział: 1) Próba pracy 93%-100%\*; 2) Obecność- 100%;  |
|  |  | *\*Kryteriaoceny „Próby pracy” (0-100 punktów):**1. Przestrzeganie zasad i technik wykonywanych zabiegów i ich dokumentowania (0-10 pkt.)**2. Samodzielność i pewność w podejmowaniu decyzji w poszczególnych etapach procesu pielęgnowania chorego (0-10 pkt.)**3. Dostosowywanieinterwencji do sytuacji indywidualne jpacjenta I rozpoznanych problemów (0-10 pkt.)**4. Prowadzenie rozmowy z pacjentem oraz stosowanie technik komunikowania terapeutycznego (0-10 pkt.)**5. Zaangażowanie w process pielęgnowania chorego (obserwację, opiekę, aktywizację, zapewnienie bezpieczeństwa) oraz umiejętność pracy w zespole (0-10 pkt.)**6. Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta i realizowanej opieki (0-10 pkt.)**7. Przekazywanie informacji o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z uwzględnieniem ustnego raportu pielęgniarskiego opartego o metodę procesu pielęgnowania (0-10 pkt.)**8. Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej w praktyce klinicznej (do obserwacji iinterpretacji objawów choroby i powikłań leczenia; obserwacj izachowań pacjenta oraz przewidywania ich skutków; planowaniu opieki) (0-10 pkt.)**9. Przestrzeganie postaw etycznych w pracy z pacjentem i jego rodziną oraz praw pacjenta (0-10 pkt.)**10. Krytyczna ocean podejmowanych zadań I prezentowanych postaw (0-10 pkt.)* |

**5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia stacjonarne** | **Studia niestacjonarne** |
| LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA/GODZINY KONTAKTOWE/ | 65 |  |
| Udział w wykładach\* | 10 |  |
| Udział w ćwiczeniach,  | 15 |  |
| Zajęcia praktyczne | 36 |  |
| Symulacje medyczne | 4 |  |
| SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/ | 25 |  |
| Przygotowanie do wykładu\* | 5 |  |
| Przygotowanie do ćwiczeń | 20 |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN** |  90 |  |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | 2 |  |