

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2023

(skrajne daty)

Rok akademicki 2021/2022

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne
Kod przedmiotu*	NZOS –ChiP
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Uniwersytet Rzeszowski, Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa i Zdrowia Publicznego
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne (ST)
Rok i semestr/y studiów	Rok II, semestr III i IV
Rodzaj przedmiotu	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej - gr D, (kierunkowy)
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr n. o zdr Zdzisława Chmiel
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	- Wykłady/samokształcenie – klinika : dr n. med. Józef Ratajczyk, - Wykłady/samokształcenie – pielęgniarstwo : dr n. zdr Zdzisława Chmiel, - Ćwiczenia – pielęgniarstwo : dr n. zdr Zdzisława Chmiel - ZP CSM : dr n. zdr Zdzisława Chmiel - Zajęcia praktyczne : dr n. zdr Zdzisława Chmiel oraz osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego (ZP) na UR - Praktyki zawodowe : osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego (PZ) na UR

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.		Sem.	ZP		PZ	Inne (jakie?) Sam.	Liczba pkt. ECTS
				Ćw. lab.	Ćw./ MCSM		ZP	ZP/ CSM			
III	40	30								25	13
IV							110	10	160		

Ćw./MCSM i ZP/MCSM – ćwiczenia i zajęcia praktyczne laboratoryjne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej

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

- 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)** (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)
 – sem. III – wykłady – zaliczenie; ćwiczenia audytorijne – zaliczenie z oceną;
 samokształcenie – zaliczenie;
 - sem. IV – ZP – zaliczenie z oceną; ZP/MCSM – zaliczenie z oceną; PZ – zaliczenie z oceną;
 wykłady - egzamin

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

1.	Treści z zakresu Podstaw Pielęgniarstwa (licencjat I i II semestr): identyfikowanie pojęć z zakresu pielęgniarstwa, rozumienie funkcji zawodowych pielęgniarki, rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych pacjentów, rozumienie procesu pielęgnowania, jako metody pracy pielęgniarki.
2.	Treści z zakresu anatomii i fizjologii (licencjat I semestr): budowa i funkcjonowanie poszczególnych układów i narządów.
3.	Treści z zakresu farmakologii (licencjat II i III semestr): znajomość poszczególnych grup leków farmakodynamiki leków w organizmie, mechanizmach ich działania na organizm oraz skutkach tego działania.
4.	Treści i umiejętności z zakresu badań fizykalnych Licencjat II semestr): umiejętność przeprowadzenia badania podmiotowego, jako element gromadzenia informacji o stanie zdrowia podopiecznego.

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

3.1 Cele przedmiotu

C01	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej specyfiki pracy pielęgniarki w zespole chirurgicznym, związanej z diagnostyką, leczeniem i pielęgnowaniem pacjenta w okresie okołoperacyjnym.
C02	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej zagadnień klinicznych i problemów zdrowotnych z zakresu wybranych działów chirurgii.
C03	Opanowanie umiejętności praktycznych przez studenta w aspekcie realizacji zadań z zakresu diagnozowania sytuacji bio-psycho-społecznej pacjenta, planowania, realizowania i oceniania podejmowanych działań na rzecz podopiecznego: <ul style="list-style-type: none"> • opanowanie umiejętności praktycznych w zakresie rozpoznawania i interpretowania objawów klinicznych oraz wyników podstawowych badań w kontekście ogólnej oceny stanu zdrowia pacjenta chirurgicznego, jak również zagrożenia jego zdrowia i życia, w poszczególnych etapach opieki okołoperacyjnej • opanowanie umiejętności praktycznych w zakresie gromadzenia potrzebnych informacji, dotyczących indywidualnej opieki nad pacjentem chirurgicznym, przetwarzania ich i wnioskowania oraz aktywnego uczestnictwa w dyskusji, z adekwatnym argumentowaniem wyrażonych opinii i prezentowaniem ich na forum grupy • przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w okresie okołoperacyjnym, jak również do pracy w zespole, w tym

	w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym.
Co4	Kształtowanie postaw studenta do: aktywnego pogłębiania wiedzy z zakresu pielęgniarstwa chirurgicznego oraz wykorzystywania zdobytej wiedzy w praktyce zawodowej.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	D.W2
EK_02	Student zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej.	D.W3
EK_03	Student zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia.	D.W4
EK_04	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach.	D.W5
EK_05	Student zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.	D.W6
EK_06	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarские stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	D.W7
EK_07	Student zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	D.W8
EK_08	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opiece medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	D.W10
EK_09	Student zna i rozumie zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).	D.W22
EK_10	Student zna i rozumie czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne.	D.W23
EK_11	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta do zabiegu	D.W24

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

	operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom.	
EK_12	Student zna i rozumie zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową.	D.W25
EK_13	Student zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.	D.W29
EK_14	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej.	D.U1
EK_15	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.	D.U3
EK_16	Student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków.	D.U6
EK_17	Student potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	D.U7
EK_18	Student potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.	D.U8
EK_19	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.	D.U12
EK_20	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe.	D.U17
EK_21	Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną.	D.U19
EK_22	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	D.U22
EK_23	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.	D.U24
EK_24	Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.	K_Ko1
EK_25	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta.	K_Ko2
EK_26	Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	K_Ko3
EK_27	Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	K_Ko4
EK_28	Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	K_Ko5
EK_29	Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	K_Ko6

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne – Wykłady - Chirurgia - Klinika
Rany: postacie ran, sposoby gojenia, chirurgiczne leczenie ran.
Zasady diagnozowania w chirurgii. Operacje małoinwazyjne w chirurgii.
Farmakoterapia w okresie okołoperacyjnym.
Czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne. Najczęstsze powikłania pooperacyjne.
Chirurgia przełyku, żołądka i dwunastnicy. Otyłość i chirurgiczne metody jej leczenia.
Choroby jelita cienkiego, jelita grubego i odbytu.
Schorzenia trzustki wątroby i dróg żółciowych.
Ostre stany chorobowe w jamie brzusznej. Przepukliny brzuszne.
Choroby tętnic i żył obwodowych.
Chirurgia tarczyc i przytarczyc. Chirurgia sutka.
Wybrane aspekty z chirurgii onkologicznej – najczęstsze nowotwory złośliwe u kobiet i mężczyzn.
Wybrane aspekty z kardiochirurgii i chirurgii urologicznej.
Podstawy chirurgii urazowo - ortopedycznej. Pacjent z urazem czaszkowo – mózgowym.
Podstawy transplantologii.
Krwiolecznictwo – transfuzjologia.
Pacjent leczony chirurgicznie z powodu odmrożenia i oparzenia.
Treści merytoryczne – Wykłady – Pielęgniarstwo Chirurgiczne
Organizacja opieki w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego, działy współczesnej chirurgii. Specyfika pracy pielęgniarki w opiece nad pacjentem hospitalizowanym w oddziale chirurgicznym.
Zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie planowym w znieczuleniu ogólnym, regionalnym i przewodowym, z uwzględnieniem metod i technik operacyjnych oraz zasad protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).
Rola pielęgniarki w ocenie stanu pacjenta w okresie przedoperacyjnym, zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym.
Organizacja pionu chirurgicznego, charakterystyka bloku operacyjnego. Specyfika pracy pielęgniarki instrumentariuszki [kolejność zabiegów, dokumentacja medyczna prowadzona na bloku operacyjnym (protokół pielęgniarki operacyjnej)], postępowanie ze sprzętem i materiałem opatrunkowym, pobieranie materiału do badań histopatologicznych i bakteriologicznych].

Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po zabiegu operacyjnym, z uwzględnieniem ogólnego stanu zdrowia, rodzaju zabiegu operacyjnego oraz rodzaju znieczulenia oraz zasad protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).

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

Treści merytoryczne
ĆWICZENIA - PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta na bloku operacyjnym (zasady ułożenia na stole operacyjnym, mycie, dezynfekcja i obłożenie pola operacyjnego, zapobieganie hipotermii okołoperacyjnej).
Zadania pielęgniarki w ocenie ogólnego stanu pacjenta w kierunku powikłań pooperacyjnych, w ich profilaktyce oraz w procesie niwelowania ich następstw. Zadania pielęgniarki w rehabilitacji pacjenta leczonego chirurgicznie.
Zadania pielęgniarki w leczeniu żywieniowym oraz w ocenie gospodarki wodno-elektrolitowej pacjentów w okresie okołoperacyjnym. Zadania pielęgniarki w ocenie i leczeniu bólu pooperacyjnego.
Zadania pielęgniarki w ocenie procesu gojenia się rany pooperacyjnej, jej zaopatrywania oraz ocena powikłań ze strony miejsca operowanego.
Teoretyczne podstawy okołoperacyjnej opieki pielęgniarskiej oraz przygotowania do samoopieki pacjentki/a zakwalifikowanej/go do tumorektomii lub mastektomii.
Teoretyczne podstawy okołoperacyjnej opieki pielęgniarskiej oraz przygotowania do samoopieki pacjentki/a po operacji w obrębie gruczołu tarczowego.
Postępowanie pielęgniarskie wobec pacjenta z krwawieniem z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
Teoretyczne podstawy okołoperacyjnej opieki pielęgniarskiej oraz przygotowania do samoopieki pacjentki/a po zabiegach w obrębie żołądka.
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu schorzeń wątroby, pęcherzyka i dróg żółciowych.
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta leczonego chirurgicznie z powodu schorzeń trzustki.
Zadania pielęgniarki wobec pacjenta operowanego w trybie pilnym m.in. z powodu „ostrego brzucha” (m.in. niedrożność jelit, ostre zapalenie wyrostka robaczkowego).
Zasady pielęgnowania okołoperacyjnego pacjenta ze schorzeniami jelita grubego i odbytu. Pielęgnowanie pacjenta z wyłonią stomią jelitową.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE – PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE - MCSM
Wybrane elementy opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po zabiegu operacyjnym, także w aspekcie powikłań pooperacyjnych, w ich profilaktyce oraz w procesie niwelowania ich następstw.
Wybrane zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z raną, w okresie okołoperacyjnym.

Dobór wybranych interwencji pielęgniarских adekwatnie do aktualnej oceny stanu pacjenta, trybu przyjęcia, rodzaju urazu/rany (okres okołoperacyjny).
ZAJECIA PRAKTYCZNE - PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE
Zapoznanie się ze specyfiką oddziału chirurgicznego, ze stanem zdrowia chorych hospitalizowanych w oddziale oraz zadaniami członków zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad chorym. Zapoznanie się z obowiązującymi w oddziale procedurami i standardami opieki pielęgniarskiej.
Przyjęcie pacjenta na oddział chirurgiczny w trybie planowym i pilnym. Zgromadzenie niezbędnych informacji oraz bieżąca ocena stanu bio-psycho-społecznego pacjenta, stanowiące podłoże do planowania opieki pielęgniarskiej.
Udział w przygotowaniu pacjenta do specjalistycznych badań i zabiegów diagnostycznych w oddziale chirurgicznym, obserwacja lub asystowanie w trakcie ich wykonywania oraz opieka nad chorym po przeprowadzonych badaniach.
Udział w przygotowaniu pacjenta do zabiegu operacyjnego z uwzględnieniem jednostki chorobowej, stanu pacjenta, trybu zabiegu oraz rodzaju znieczulenia.
Sprawowanie całościowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w poszczególnych dobach po zabiegu operacyjnym, poprzez realizowanie poszczególnych etapów procesu pielęgnowania. Realizacja cyklu działań pielęgniarских zgodnie z obowiązującymi zasadami, z uwzględnieniem rodzaju wykonanego zabiegu, przebiegu okresu śródoperacyjnego oraz aktualnego stanu pacjenta. Dokumentowanie podjętych interwencji.
Pielęgnowanie pacjenta z raną pooperacyjną; ocena stanu rany oraz funkcjonalności zastosowanego drenażu miejsca operowanego, zaopatrzenie rany adekwatne do bieżącej oceny.
Ocena stopnia ryzyka wystąpienia powikłań pooperacyjnych na podstawie zgromadzonej wiedzy (analiza dokumentacji), jak również bieżącej oceny stanu zdrowia podopiecznego oraz zaplanowanie i podjęcie adekwatnych interwencji pielęgniarских mających na celu zapobieganie lub zminimalizowanie następstw występujących powikłań.
Ocena stanu odżywienia oraz udział w leczeniu żywieniowym pacjentów w okresie okołoperacyjnym, z uwzględnieniem rodzaju schorzenia oraz stanu odżywienia. Przygotowanie oraz monitorowanie podaży preparatów w żywieniu dojelitowym (dożołądkowo, dojelitowo) – technika podaży, rodzaj odżywki, stężenie odżywki, szybkość podawania, ocena stopnia tolerancji przez pacjenta, profilaktyka powikłań.
Przygotowanie oraz monitorowanie podaży preparatów w żywieniu pozajelitowym (czas toczenia, obserwacja stanu pacjenta, ocena dostępu naczyniowego, profilaktyka powikłań (wkłucie obwodowe, centralne).
Podejmowanie działań w zakresie oceny oraz minimalizowania u pacjenta bólu pooperacyjnego w poszczególnych dobach po zabiegu operacyjnym. Udział pielęgniarki w farmakoterapii p/bólowej (leki stosowane w oddziale), podejmowanie działań nefarmakologicznych, mających

na celu uśmierzenie bólu.
Opieka nad pacjentem z wyłonią stomią jelitową, ocena stopnia jej funkcjonalności i żywotności. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samo-opieki i samo-pielęgnacji z wyłonią stomią jelitową.
Usprawnianie ruchowe pacjenta będącego w okresie okołoperacyjnym, z uwzględnieniem jego wydolności i funkcjonalności oraz jednostki chorobowej i rodzaju wykonanego zabiegu operacyjnego.
PRAKTYKA ZAWODOWA – PIELEGNIARSTWO CHIRURGICZNE ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ LUB CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym leczonego z powodu chorób trzustki, żołądka, jelit, pęcherzyka i dróg żółciowych oraz wątroby, z uwzględnieniem analizy i oceny dynamiki indywidualnej sytuacji zdrowotnej podopiecznego.
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym leczonego z powodu chorób tarczycy, sutka oraz z przepukliny, z uwzględnieniem analizy i oceny dynamiki indywidualnej sytuacji zdrowotnej podopiecznego.
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym, leczonego z powodu żyłaków kończyn dolnych, żyłnej choroby zakrzepowo – zatorowej oraz owrzodzenia podudzi, z uwzględnieniem analizy i oceny dynamiki indywidualnej sytuacji zdrowotnej podopiecznego.
Rozpoznawanie i minimalizowanie zaburzeń wodno – elektrolitowych u pacjenta w okresie okołoperacyjnym; prowadzenie bilansu płynów u pacjenta chirurgicznego. Profilaktyka wstrząsu oligowolemicznego. Standard pielęgnowania pacjenta we wstrząsie.
Udział pielęgniarki w farmakoterapii pacjentów leczonych chirurgicznie.
Rozpoznanie deficytu wiedzy u pacjenta przygotowaniu pacjenta i/lub jego opiekuna do samo-opieki i samo-pielęgnacji w warunkach domowych, z uwzględnieniem rodzaju schorzenia, wykonanego zabiegu operacyjnego i potrzeb pacjenta.
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta operowanego w ramach chirurgii jednego dnia.
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym leczonego z powodu oparzenia oraz odmrożenia.
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym leczonego z powodu urazu czaszkowo-mózgowego.
Sprawowanie oraz dokumentowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta w okresie okołoperacyjnym leczonego z powodu powikłań cukrzycy.
PRAKTYKA ZAWODOWA – PIELEGNIARSTWO CHIRURGICZNE ODDZIAŁ ORTOPEDII LUB ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta po operacyjnym zespoleniu kości, po urazach kręgosłupa i żeber.

Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta ze złamaniem kości szyjki udowej oraz po amputacji kończyny górnej i dolnej, z uwzględnieniem zakresu i podłoża amputacji.
Zindywidualizowane pielęgnowanie pacjenta w opatrunku gipsowym oraz na wyciągu, z uwzględnieniem jego rodzaju i miejsca założenia.
Udział w procesie diagnostycznym, opieka nad pacjentem zakwalifikowanym do badań specjalistycznych; zasady pobierania i zabezpieczania materiału do badań laboratoryjnych, weryfikacja uzyskanych wyników pod kątem odchylenia od norm referencyjnych.
Ocena stanu zdrowia pacjenta w zakresie szybkiej weryfikacji powikłań leczenia farmakologicznego oraz postępowania leczniczo-pielęgnacyjnego; wdrożenie adekwatnych działań pielęgniarских.
Udział w aktywizacji i usprawnianiu ruchowym podopiecznych, z uwzględnieniem ich stanu zdrowia oraz sprawności.
Udział w profilaktyce powikłań zaburzeń i urazów narządu ruchu leczonych zabiegowo lub nieoperacyjnie (opatrunk gipsowy i inne unieruchomienia zewnętrzne, wyciągi, redresje).
PRAKTYKA ZAWODOWA – PIELEGNIARSTWO CHIRURGICZNE - BLOK OPERACYJNY
Charakterystyka bloku operacyjnego, zasady reżimu sanitarnego, kolejność zabiegów, dokumentacja medyczna prowadzona na bloku operacyjnym, w tym protokół pielęgniarки operacyjnej.
Specyfika pracy pielęgniarки instrumentariuszki, zasady przygotowania się do zabiegu, przygotowanie stołu z narzędziami, sprzętem i materiałem opatrunkowym, zasady przygotowania niezbędnej aparatury wykorzystywanej w trakcie zabiegu.
Zasady przygotowania oraz postępowanie ze sprzętem i materiałem opatrunkowym na bloku operacyjnym.
Zasady pobierania i zabezpieczania materiału do badań histopatologicznych i bakteriologicznych na bloku operacyjnym.
SAMOKSZTAŁCENIE – PIELEGNIARSTWO CHIRURGICZNE
<p>¹ Zagadnienia do opracowania w ramach samokształcenia – zaliczenie test wiedzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Zakażenia szpitalne (definicja, przyczyny, podział, profilaktyka) najczęstsze zakażenia w oddziale chirurgicznym – zadania pielęgniarки w profilaktyce zakażeń szpitalnych. ● Chirurgia jednego dnia – zasady, organizacja, wady i zalety, zadania pielęgniarки w opiece ambulatoryjnej i w oddziale. ● Zadania pielęgniarки w procesie diagnostycznym pacjenta; przygotowanie i opieka nad pacjentem po wykonaniu specjalistycznych badań diagnostycznych (wybrane badania obrazowe, endoskopowe oraz punkcje).
SAMOKSZTAŁCENIE – CHIRURGIA
Przygotowanie opracowania (w formie pisemnej i elektronicznej) dotyczącego ustalonej jednostki chorobowej w zakresie chirurgii, jej etiologii, patogenezы i leczenia operacyjnego

lub/ i zachowawczego. Zagadnienia opracowane na podstawie aktualnych doniesień zawartych w czasopismach pielęgniarskich i medycznych.

3.4 Metody dydaktyczne

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość

Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń

Metoda dydaktyczna	Forma zajęć
Wykład konwencjonalny z prezentacją multimedialną	W
Wykład konwersatoryjny	W
Dyskusja dydaktyczna	Ćw.; ZP; ZP/MCSM; PZ
Ćwiczenia w grupach	Ćw.; ZP/MCSM
Interpretacja tekstów źródłowych	W; Ćw; S; ZP; PZ
Próba pracy	ZP/MCSM; ZP; PZ
Studium przypadków	ĆW; ZP/MCSM ;ZP; PZ
Zadanie praktyczne	ZP/MCSM;ZP; PZ
Realizacja procedur	ZP/MCSM, ZP; PZ
Instruktaż	ZP/MCSM, ZP; PZ

W- wykład, Ćw. – ćwiczenia audytoryjne, ZP/MCSM – zajęcia praktyczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej, PZ – praktyka zawodowa, S – samokształcenie.

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., ...)
D.W2; D.W4; D.W5; D.W6; D.W8; D.W10; D.W22, D.W23; D.W24, D.W25; D.W29;	KOLOKWIMUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY	W CHIRURGIA KLINIKA
D.W2; D.W3; D.W7; D.W8; D.W10; D.W22; D.W23; D.W24; D.W25; D.W29;	KOLOKWIMUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY	W PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE

D.W2; D.W3; D.W4; D.W5; D.W6; D.W7; D.W8; D.W10; D.W22; D.W23; D.W24; D.W25; D.W29;	EGZAMIN PISEMNY TESTOWY	W CHIRURGIA KLINIKA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE
D.U1; D.U3, D.U6; D.U7; D.U8; D.U12; D.U17, D.U19; D.U22; D.U24;	KOŁOKWIUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ (AKTYWNY UDZIAŁ W ZAJĘCIACH, PRZYGOTOWANIE DO ĆWICZEŃ)	Ćw. A.
D.U1; D.U8; D.U6; K_K02, K_K04	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH SYMULOWANYCH REALIZACJA PROCEDUR OBSERWACJA PRACY I POSTAWY STUDENTA	ZP/MCSM
D.U1; D.U3, D.U6; D.U7; D.U8; D.U12; D.U17, D.U19; D.U22; D.U24; K_K01; K_K02; K_K03;	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH RZECZYWISTYCH REALIZACJA PROCEDUR OBSERWACJA PRACY I POSTAWY STUDENTA	ZP
D.U1; D.U3, D.U6; D.U7; D.U8; D.U12; D.U17, D.U19; D.U22; D.U24; K_K01, K_K02; K_K03 K_K04; K_K05 K_K06	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH RZECZYWISTYCH REALIZACJA PROCEDUR OBSERWACJA PRACY I POSTAWY STUDENTA	PZ
D.W2, D.W4	PISEMNA PRACA ZALICZENIOWA	S - KLINIKA
D.W5, D.W23, D.W24,	KOŁOKWIUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY	S - PIELĘGNIARSTWO

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

- Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie zaliczeń, zgodnie z podanymi kryteriami, z poszczególnych form zajęć dydaktycznych, realizowanych w ramach przedmiotu, a w szczególności uzyskanie zaliczenia przypisanych efektów uczenia się.

- Wykład – klinika - zaliczenie

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności]
- b) Uzyskanie zaliczenia z końcowego kolokwium, obejmującego treści merytoryczne części wykładów z kliniki:
 - Forma pisemna – test wiedzy jednokrotnego wyboru
 - Liczba pytań 40
 - Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 40 min (1 min. na każde pytanie)
 - Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
 - udzielenie poprawnej odpowiedzi – 1 pkt.
 - udzielenie błędnej odpowiedzi – 0 pkt.
 - Kryteria oceny:

- minimalna ilość pkt. do uzyskania zaliczenia – 24, tj.60% pozytywnych odpowiedzi
- ◆ 24 pkt. – 40 pkt. – zaliczenie
- ◆ 0 pkt. do 23 pkt. – brak zaliczenia

- Wykład- pielęgniarstwo - zaliczenie

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności]
- b) Uzyskanie zaliczenia z końcowego kolokwium, obejmującego treści merytoryczne części wykładów z pielęgniarstwa:
 - Forma pisemna – test wiedzy jednokrotnego wyboru
 - Liczba pytań 20
 - Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 20 min (1 min. na każde pytanie)
 - Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
 - udzielenie poprawnej odpowiedzi – 1 pkt.
 - udzielenie błędnej odpowiedzi – 0 pkt.
 - Kryteria oceny:
 - minimalna ilość pkt. do uzyskania zaliczenia – 12, tj.60% pozytywnych odpowiedzi
 - ◆ 12 pkt. – 20 pkt. – zaliczenie
 - ◆ 0 pkt. do 11 pkt. – brak zaliczenia

- Ćwiczenia audytoryjne – zaliczenie z oceną - średnia ważona: ocena z zaliczenia efektów uczenia się – kolokwium końcowe (80%), ocena z bieżącego przygotowania się do zajęć oraz aktywności studenta w trakcie ich realizacji (20%)

Obecność na ćwiczeniach 100% [wg. listy obecności],

- Ocena ciągła:
- bieżące przygotowanie do zajęć, w tym wiedza i umiejętności obejmujące tzw. „wymagania wstępne do przedmiotu”,
- aktywność studenta w trakcie zajęć: udział w dyskusji, udział w planowaniu opieki pielęgniarskiej oraz wnioskowaniu na podstawie np. opisu przypadku
- kryteria oceny ciągłej - na każdych zajęciach ćwiczeniowych student będzie mógł gromadzić punkty:
 - +1 - za merytorycznie poprawną i konstruktywną aktywność na zajęciach lub/i wykazanie się przygotowaniem do bieżących zajęć (aktywność z inicjatywy studenta lub/i na podstawie wywołania do odpowiedzi lub/i pisemnej weryfikacji)
 - - 1 - za brak merytorycznie poprawnej i konstruktywnej aktywności na zajęciach lub/i brak przygotowania do bieżących zajęć (na podstawie wywołania do odpowiedzi lub/i pisemnej weryfikacji)
 - Zebrane punkty zostaną zsumowane i przeliczone na oceny, w następujący sposób:
 - ≤ 1 pkt. – 2,0,
 - 2 pkt. – 3,0,
 - 3 pkt. – 3,5,
 - 4 pkt. – 4,0,
 - 5 pkt. - 4,5,
 - ≥6 pkt. – 5,0
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się w zakresie umiejętności:
 - Forma pisemna – test jednokrotnego wyboru – pytania w teście dotyczą przedstawionego wcześniej opisu przypadku i ukierunkowane są na działania pielęgniarskie, jakie należy podjąć w określonej sytuacji zdrowotnej pacjenta.

- Liczba pytań na każdy efekt uczenia się – 4
- Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 40 min (1 min. na każde pytanie)
- Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
 - udzielenie poprawnej odpowiedzi – 1 pkt.
 - udzielenie błędnej odpowiedzi – 0 pkt.
- Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
 - uzyskanie min. 2 pkt. tj.50% pozytywnych odpowiedzi na poszczególne pytania weryfikujące znajomość danego efektu uczenia się.
- Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
 - maksymalna ilość pkt. – 40; - minimalna ilość pkt. – 24, tj.60% pozytywnych odpowiedzi
 - Zakres ocen:
 - _5,0 – 40 pkt. - 38 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 100%-95% punktów)
 - _4,5 – 37 pkt. – 35 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 94%-86% punktów)
 - _4,0 – 34 pkt. – 32 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 85%-80% punktów)
 - _3,5 – 31 pkt. – 28 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 79%-70% punktów)
 - _3,0 – 27 pkt. – 24 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 69%- 60% punktów)
 - _2,0 – 23 pkt. – 0 pkt. - (student zaliczył efekty uczenia się na poziomie - 95%-100% punktów)

- Zajęcia praktyczne w MCSM - zaliczenie z oceną

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności],
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie kryteriami zawartymi w Dzienniku Kształcenia Praktycznego Kierunek Pielęgniarstwo studia stacjonarne I stopnia, dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2022/2023

- Zajęcia praktyczne - zaliczenie z oceną

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności],
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie kryteriami zawartymi w Dzienniku Kształcenia Praktycznego Kierunek Pielęgniarstwo studia stacjonarne I stopnia, dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2022/2023

- Praktyki zawodowe - zaliczenie z oceną

- Obecność na praktykach zawodowych 100% [wg. listy obecności],
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie kryteriami zawartymi w Dzienniku Kształcenia Praktycznego Kierunek Pielęgniarstwo studia stacjonarne I stopnia, dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2022/2023

- Samokształcenie - zaliczenie z oceną (klinika)

- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się z zakresu wiedzy na podstawie przygotowanego opracowania,
- Kryteria oceny opracowania:
 - trafność doboru treści: od 0 pkt. do 6 pkt.
 - treści odzwierciedlają aktualny stan wiedzy w danym zakresie: od 0 pkt. do 3 pkt.
 - poprawna terminologia i język: od 0 pkt. do 3 pkt.
 - zacytowane pozycje piśmiennictwa polskiego i zagranicznego związane są z omawianym

zagadnieniem: od 0 pkt. do 3 pkt.

- maksymalna ilość pkt. – 15; - minimalna ilość pkt. – 9, tj.60% pozytywnych odpowiedzi
- Zakres ocen:
 - _5,0 – 15 pkt.
 - _4,5 – 14 pkt.
 - _4,0 – 13 pkt.
 - _3,5 – 12 pkt. – 11 pkt.
 - _3,0 – 10 pkt. – 9 pkt.
 - _2,0 – 8 pkt. – 0 pkt.

- Samokształcenie - zaliczenie z oceną (pielęgniarstwo)

- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się w zakresie
- Kryteria oceny opracowania:
 - Forma pisemna – test wiedzy jednokrotnego wyboru
 - Liczba pytań na każdy efekt uczenia się – 5
 - Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 15 min (1 min. na każde pytanie)
 - Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
 - * udzielenie poprawnej odpowiedzi – 1 pkt.
 - * udzielenie błędnej odpowiedzi – 0 pkt.
- Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
 - uzyskanie min. 3 pkt. tj.60% pozytywnych odpowiedzi na poszczególne pytania weryfikujące znajomość danego efektu uczenia się.
- Kryterium uzyskania zaliczenia z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
 - maksymalna ilość pkt. – 15; - minimalna ilość pkt. – 9, tj.60% pozytywnych odpowiedzi
 - Zakres ocen:
 - _5,0 – 15 pkt.
 - _4,5 – 14 pkt.
 - _4,0 – 13 pkt.
 - _3,5 – 12 pkt. – 11 pkt.
 - _3,0 – 10 pkt. – 9 pkt.
 - _2,0 – 8 pkt. – 0 pkt.

- Egzamin końcowy – ocena

- **Warunki dopuszczenia do egzaminu:**
- Uzyskanie pozytywnego zaliczenia z wykładów, ćwiczeń audytoryjnych, ćwiczeń laboratoryjnych i zajęć praktycznych w MCSM, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz samokształcenia.
- **Kryteria egzaminu końcowego:**
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy:
- Forma pisemna – test wiedzy jedno lub i wielokrotnego wyboru
- Liczba pytań na każdy efekt uczenia się – 4
- Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 52 min (1 min. na każde pytanie)
- Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
 - udzielenie poprawnej, kompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 2 pkt.
 - udzielenie poprawnej, ale niekompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość

poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 1 pkt.

- udzielenie odpowiedzi mieszanej tj. częściowo poprawnej, jak i częściowo niepoprawnej (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność) – o pkt.

- udzielenie odpowiedzi niepoprawnych (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność) – o pkt.

➤ Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:

- uzyskanie min. 4 pkt. tj. 50% pozytywnych odpowiedzi na poszczególne pytania weryfikujące znajomość danego efektu uczenia się.

➤ Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:

- maksymalna ilość pkt. = 104; - minimalna ilość pkt. = 63 tj. 60,5% pozytywnych odpowiedzi

- Zakres ocen:

_5,0 – 104 pkt. - 97 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93%-100%]

_4,5 – 96 pkt. - 89 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85%-92%]

_4,0 – 88 pkt. - 81 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77%-84%]

_3,5 – 80 pkt. - 72 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69%-76%]

_3,0 – 71 pkt. - 63 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%]

_2,0 – 62 pkt. - 0 pkt. [student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 0%-59%]

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 z harmonogramu studiów	350 godz.
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	5 godz.
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta: - samokształcenie (ujęte w harmonogramie) - przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.	25 godz. 10 godz.
SUMA GODZIN	390
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	13

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	160 godz.
Zasady i formy odbywania praktyk	Warunkiem dopuszczenia studenta do realizacji PZ jest uzyskanie zaliczenia z wykładów, ćwiczeń audytoryjnych, ćwiczeń laboratoryjnych w MCSM oraz ZP. Osoby prowadzące PZ spełniają kryteria ogólne, jak również kryteria kształcenia praktycznego na UR.

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wyd. 2 uzupełnione. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021.
2. Ścisło L. (red.): Pielęgniarstwo chirurgiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020.
3. Kapała W.: Pielęgniarstwo w chirurgii. Wydawnictwo Czelej sp. z o. o., Lublin 2006.
4. Noszczyk W. (red.): Chirurgia . Tom 1 i 2. PZWL, Warszawa 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. Walewska L., Ścisło L.(red.): Procedury pielęgniarские w chirurgii. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.
2. Głuszek S. (red.): Chirurgia. Podstawy. Wyd. 2 uaktual. i rozszerz. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019.
3. Łukieńczuk T.(red. wydania polskiego): Pielęgniarstwo operacyjne. Wydawnictwo U&P, Wrocław 2010.
4. Sobotka L.: Podstawy żywienia klinicznego. *Scientifica*, Warszawa 2013.
5. Gaździk T.: Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2002.
6. Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu (POLSPEN). Standardy żywienia pozajelitowego i żywienia dojelitowego. 2019.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej