

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu**

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne/Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe

2. Nazwa kierunku

Pielęgniarstwo

3. Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS

Zajęcia praktyczne- 4

Praktyki zawodowe - 5

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	Lab/lek	prj/zp	pws	prk
IV				112 + 8 (MCSM)		120

6. Język wykładowy

polski

7. Wykładowca

mgr Jolanta Lewczuk, mgr Joanna Korniluk, mgr Jolanta Iwańczuk, mgr Krystyna Chwalczuk

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**8. Wymagania wstępne**

1. Znajomość zagadnień z anatomii i fizjologii człowieka.
2. Znajomość zagadnień z chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego.

9. Cele przedmiotu

1. Przygotowanie studenta do opieki pielęgniarstwie nad pacjentami chirurgicznymi.

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

WIEDZY - zna i rozumie:**UMIEJĘTNOŚCI- potrafi:**

- | | |
|--------|---|
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwową, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwową, wdrażać interwencje pielęgniarstwową oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwową; |
| D.U2. | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |
| D.U3. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |
| D.U6. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; |
| D.U7. | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; |
| D.U8. | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |
| D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; |
| D.U10. | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; |
| D.U12. | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |
| D.U17. | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; |
| D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |

D.U19.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;
D.U20.	przewodzić rozmowę terapeutyczną;
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
D.U25.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
KOMPETENCJE SPOŁECZNYCH- jest gotów do:	
1	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;
2	przestrzegania praw pacjenta;
3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
11. Treści programowe	
Forma zajęć –zajęcia praktyczne	
<p>1. Zasady organizacji opieki specjalistycznej chirurgicznej. Zapoznanie się ze specyfiką oddziału chirurgicznego, zadaniami członków zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad chorym. Zapoznanie z przepisami BHP. Poznanie procedur profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych. Organizacja zajęć w oddziale chirurgicznym.</p> <p>2. Zapoznanie się z obowiązującymi w oddziale procedurami i standardami opieki pielęgniarskiej. Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie celów i planu opieki, wdrażanie interwencji pielęgniarskich oraz dokonanie ewaluacji opieki.</p> <p>3. Ustalenie czynników zwiększających ryzyko okołoooperacyjne.</p> <p>4. Przygotowanie pacjenta do zabiegu w trybie planowym i nagłym uwzględniające jednostkę chorobową, stan zdrowia pacjenta oraz rodzaj znieczulenia.</p> <p>5. Planowanie opieki pielęgniarskiej nad chorym z uwzględnieniem rodzaju znieczulenia i technik operacyjnych. Zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym. (wczesnym i późnym).</p> <p>6. Udział pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do specjalistycznych badań i zabiegów diagnostycznych w oddziale chirurgicznym. Prowadzenie obserwacji, asystowanie lekarzowi podczas wykonywania badań, opieka nad chorym po przeprowadzonych badaniach.</p> <p>7. Pielęgnowanie pacjenta z raną czystą, skażoną, zakażoną i pooperacyjną. Przygotowanie chorego do zmiany opatrunku, postępowanie z materiałem opatrunkowym i narzędziami po wykonaniu opatrunku.</p> <p>8. Przestrzeganie zasad żywienia chorych z uwzględnieniem leczenia żywieniowego, wskazań przed i pooperacyjnych. Udział pielęgniarki w żywieniu pozajelitowym i dojelitowym.</p> <p>9. Działania w zakresie oceny oraz minimalizowania bólu pooperacyjnego w poszczególnych dobach po zabiegu operacyjnym. Udział pielęgniarki w farmakoterapii p /bólowej, podejmowaniu działań niefarmakologicznych, mających na celu uśmierzanie bólu.</p> <p>10. Prowadzenie procesu pielęgnowania chorych chirurgicznie z uwzględnieniem metod leczenia i rodzaju znieczulenia w odniesieniu do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Krwawienia z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego. - Zapalenia wyrostka robaczkowego. - Kamicy pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych. - Przepukliny brzusznej i pachwinowej. - Niedrożności przewodu pokarmowego. - Wyłoniętej stomii (wydalniczej, odżywczej). - Zmian łagodnych i złośliwych gruczołu piersiowego (zabieg mastectomii) 	

<ul style="list-style-type: none"> - Chorób tarczycy (zabieg strumectomii) - Chirurgicznych chorób żył i tętnic. - Amputacji kończyny. - Urazów czaszkowo-mózgowych leczenie zachowawcze i operacyjne. <p>11. Usprawnianie ruchowe pacjenta w okresie okołoperacyjnym z uwzględnieniem jego wydolności i funkcjonalności.</p> <p>12. Przygotowanie pacjenta do samoopieki w warunkach domowych w zależności od wieku i stanu zdrowia.</p>	
Tematy MCSM <p>1. Przygotowanie pacjenta do operacji usunięcia pęcherzyka żółciowego (pośrednia wierność).</p> <p>2. Postępowanie z pacjentem po usunięciu pęcherzyka żółciowego (wysoka wierność).</p>	
Praktyki zawodowe <p>1. Rola i zadania pielęgniarki nad pacjentem (obserwacja, komunikacja, edukacja), prowadzenie procesu pielęgnowania pacjenta chirurgicznego. Profilaktyka powikłań pooperacyjnych.</p> <p>2. Pielęgnowanie pacjenta przed i po zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego.</p> <p>3. Proces pielęgnowania pacjenta przed i po artroskopii stawu kolanowego.</p> <p>4. Opieka nad pacjentem po urazie (kręgosłupa, czaszki, kończyn, klatki piersiowej, żeber).</p> <p>5. Proces pielęgnowania pacjenta przed i po usunięciu gruczołu krokowego.</p> <p>6. Pielęgnowanie pacjenta z kamicą żółciową, moczową. Leczenie zachowawcze i zabiegowe</p> <p>7. Opieka nad pacjentem przed i po badaniach diagnostycznych.</p> <p>8. Pielęgnowanie pacjenta chorobą nowotworową.</p> <p>9. Opieka nad pacjentem hospitalizowanym z powodu krwawień i krwotoków.</p> <p>10. Rozpoznawanie i minimalizowanie zaburzeń wodno-elektrolitowych u pacjenta w okresie okołoperacyjnym. Prowadzenie bilansu płynów, obserwacja.</p> <p>11. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami przewodu pokarmowego.</p> <p>12. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami naczyń.</p> <p>13. Udział pielęgniarki w profilaktyce powikłań spowodowanych unieruchomieniem pacjenta ze względu na stan zdrowia.</p> <p>14. Przygotowanie pacjenta do życia w zmienionej sytuacji zdrowotnej. Edukacja pacjenta przed wypisem do środowiska domowego. Zalecenia pielęgniarские.</p>	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1.	Metoda podająca
2.	Metody praktyczne- zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, symulacje medyczne
3.	Metoda problemowa - dyskusja
4.	Metoda eksponująca - pokaz
5.	Metody aktywizujące - metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych (symulacja medyczna, pacjent standaryzowany)
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
1.	Zajęcia praktyczne/praktyki; częstkowa: obserwacja, aktywność studenta, proces pielęgnowania, kończowa: prowadzona dokumentacja,
2.	Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing - (formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie , raport).
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
Zajęcia praktyczne	
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	120
2. Nakład pracy studenta	
suma	120
liczba punktów ECTS	4 ECTS
Praktyka zawodowa	

1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	120
2. Nakład pracy studenta	30
suma	150
liczba punktów ECTS	5 ECTS
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Walewska E. Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, 2020	
2. Fibak J. Chirurgia – repetytorium. PZWL, Warszawa 2010	
3. Głuszek S. Chirurgia. Podstawy. PZWL, 2019	
Literatura uzupełniająca:	
1. Tomasz Banasiewicz, Piotr Krokowicz, Marek Szczepkowski. Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja. Termedia Wydawnictwo Medyczne. Poznań 2014.	
2. Gadzik T. Ortopedia i traumatologia Tom 1-2 PZWL, Warszawa 2009	
3. Tomasz Drewa, Kajetan Juszcak(red). Urologia. Ilustrowany podręcznik dla studentów i stażystów. PZWL 2018	
Czasopisma:	
1. Magazyn Pielęgniarki i Położnej.	
16. Formy oceny – szczegóły	
<p>Kryteria oceny procesu pielęgnowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ocena bardzo dobra (5,0) - Dokładny opis pacjenta (wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji pielęgniarstwa) 4 prawidłowo sformułowane diagnozy pielęgniarstwa, do każdej z nich sformułowany prawidłowo cel, zaplanowanie działania(kilka działań), realizowane działania, ocena rozwiązania problemu z uwzględnieniem aspektu czasu. - ocena dobra (4,0) - Mało dokładny opis pacjenta, mniej niż 4 prawidłowo sformułowane diagnozy pielęgniarstwa, do każdej z nich sformułowany prawidłowo cel, zaplanowanie działania(kilka działań), realizowane działania, ocena rozwiązania problemu z uwzględnieniem aspektu czasu. - ocena dostateczna (3,0) - Wrywkowy opis pacjenta, mniej niż 3 prawidłowo sformułowane diagnozy pielęgniarstwa, do każdej z nich sformułowany mało precyzyjny cel, zaplanowanie działania (kilka działań), realizowane działania, ocena rozwiązania problemu bez uwzględnieniem aspektu czasu. - ocena niedostateczna (2,0) - Mało precyzyjny opis pacjenta, diagnozy pielęgniarstwa nie sformułowane, do każdej z nich sformułowany mało precyzyjny cel, zaplanowanie działania (nieprawidłowo do rozpoznanego problemu), realizowane działania, brak oceny lub sformułowanie jej nie jest zgodne z postawioną diagnozą <p>Warunki zaliczenia ZP i PZ :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100% obecność, • aktywność i zaangażowanie • prowadzenie procesu pielęgnowania wybranego pacjenta, • umiejętności praktyczne czynności pielęgniarstwa, • prowadzenie właściwej dokumentacji, <p>W przypadku nieobecności ZP i PZ muszą być zrealizowane w innym terminie (ustalonym z opiekunem praktyk)</p> <p>Ocena osiągnięcia założonych efektów w zakresie umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opis osiągnięć przez opiekuna praktyki • skala punktowa zawarta w kryteriach oceny dokonywana przez opiekuna praktyki/ opiekuna dydaktycznego • ocena dokumentacji procesu pielęgnowania przez opiekuna dydaktycznego • samoocena studenta <p>Kryteria w zakresie umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • umiejętność oceny stanu chorego oraz rozpoznawania jego potrzeb, 	

- planowanie opieki, realizacja zgodnie z procedurami oraz ewaluacja
- współpraca z członkami zespołu terapeutycznego oraz w grupie studentów,
- komunikowanie się z pacjentem, jego rodziną oraz członkami zespołu terapeutycznego
- dokumentowanie podjętych działań

Ocena osiągnięcia założonych efektów w zakresie kompetencji społecznych:

- obserwacja studenta
- ocena 360 (opinie nauczyciela, pacjentów, pielęgniarek, innych współpracowników),
- ocena przez kolegów, samoocena.

Ocenianie studenta wg umiejętności

- Ocenianie procesu pielęgnowania przez opiekuna praktyk
- samoocena

Kryteria oceny umiejętności (skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

Bardzo dobry - samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce.

Dobry plus - samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela.

Dobry - praktyka z pomocą nauczyciela.

Dostateczny plus - wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela.

Dostateczny - trudności w łączeniu wiedzy teoretycznej w praktyce, zawsze z pomocą nauczyciela.

Niedostateczny - brak elementarnych umiejętności praktycznych, liczne i poważne błędy.

17. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz w pracowniach MCSM Akademii Białskiej im. Jana Pawła II
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem