

KARTA PRZEDMIOTU NA ROK AKADEMICKI 2020/2021

I. Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa

3 Kod modułu

12.6 I 4/7 D007

4 Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

5 Typ modułu

obowiązkowy

6 Poziom studiów

studia pierwszego stopnia

7 Liczba punktów ECTS

1

8 Poziom przedmiotu

zaawansowany

9 Rok studiów, semestr

IV rok – semestr VII

10 Liczba godzin w semestrze

Wyk.	Ćw.	ZP.	PZ.	Samoks zt.
		-	40	

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk.	Ćw.	ZP.	PZ.	Sam.
		-	40	

studia stacjonarne

- 40

- 40

12 Język wykładowy:

polski

13 Wykładowca (wykładowcy) mgr Anna Kochańska

II. Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. Znajomość podstaw chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego

15 Cele przedmiotu

- | | |
|----|--|
| C1 | Kształtowanie umiejętności opieki pielęgniarstwie nad chorym przed i po zabiegu operacyjnym w warunkach bloku operacyjnego |
| C2 | Kształtowanie umiejętności opieki nad chorym zależnie od rodzaju znieczulenia operacyjnego |
| C3 | Ustalenie diagnozy pielęgniarstwie nad chorym nad chorym przed i po zabiegu operacyjnym w warunkach bloku operacyjnego |
| C4 | Zapoznanie z zasadami zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym |
| C5 | Kształtowanie postaw odpowiedzialności zawodowej podczas wykonywania zadań i przestrzeganie tajemnicy zawodowej |

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Nr efektu	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	odniesienie do celów przedmiotu
	<u>W zakresie wiedzy</u>	
	D.W42. charakteryzuje kierunki obserwacji pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	c1
	D.W43. zna przebieg procesu znieczulania oraz zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	c2
	D.W44. charakteryzuje metody znieczulenia regionalnego i zadania pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu regionalnym;	c2
	D.W47. zna zasady profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym;	c4
	<u>W zakresie umiejętności</u>	
	D.U1. gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki;	c3
	<u>W zakresie kompetencji społecznych</u>	
	D.K2. systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;	c5
	D.K3. przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;	c5
	D.K4. wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;	c5
	D.K5. przestrzega praw pacjenta;	c5
	D.K6. rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;	c5
	D.K7. przestrzega tajemnicy zawodowej;	c5
	D.K8. współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;	c5
	D.K9. jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta;	c5
	D.K10. przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.	c5

17 Treści programowe

	forma zajęć - praktyki	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia
Ćw1	Zasady monitorowania stanu chorego w trakcie zabiegu i po zabiegu w za-	8		D.W42

	kresie podstawowym i rozszerzonym.		
Ćw2	Rodzaje znieczulenia oraz zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu.	8	D.W43, D.W44
Ćw3	Zasady profilaktyki zakażeń w bloku operacyjnym.	8	D.W47
Ćw4	Diagnoza pielęgniarstwa chorego operowanego	8	D.U1
Ćw5	Pielęgniarka bloku operacyjnego członkiem zespołu terapeutycznego	8	D.K1, D.K3., D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10.
suma godzin 40			

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. obserwacja
2. pokaz
3. wywiad z chorym
4. analiza dokumentacji
5. pomiar parametrów życiowych chorego

19 Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)

- F1. Aktywność na zajęciach
- F2. Zaliczenie umiejętności (wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji,
- F3. Proces pielęgnowania
- P1. Zaliczenia pisemne - końcowe

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	40	
SUMA	40	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	1	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Debrand A. – Pielęgniarstwo operacyjne. Urban&Partner, 2010
2. Walewska E. – Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. PZWL, 2012
3. Ciuruś M. J.: Pielęgniarstwo operacyjne. MAKMED, Gdańsk 2007

4. Thomas V. Prewencja i kontrola zakażeń. Urban & Partner. 2012
Literatura uzupełniająca:
1. Bielecki K., Szreter T.: Blok operacyjny – organizacja i funkcjonowanie. Abacus, Warszawa 2008
2. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. PZWL, Warszawa 2008
3. Bielecki K.: Zakażenia chirurgiczne. BORGIS, Warszawa 2007
4. Bulanda M.: Epidemiologia zakażeń szpitalnych. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych. Krakowska Oficyna Naukowa, Kraków 2008

22 Formy oceny – szczegóły

nr efektu	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
D.W42	Student nie wie, jakie parametry życiowe podlegają ocenie w trakcie zabiegu operacyjnego. Nie potrafi wykonać pomiarów i prowadzić monitorowania stanu chorego. Ma duże trudności w interpretacji dokumentacji anestezjologicznej.	Student wie, w jaki sposób powinien dokonać oceny stanu chorego w czasie zabiegu, ale popełnia błędy w obserwacji. Student ma kłopoty w monitorowaniu stanu chorego w zakresie rozszerzonym oraz nie zawsze właściwie analizuje dokumentację anestezjologiczną.	Student prawidłowo ocenia stan chorego w czasie zabiegu Student prawidłowo dokonuje oceny stanu chorego w zakresie monitorowania podstawowego i ale nie zawsze właściwie analizuje dokumentację anestezjologiczną.	Student potrafi obserwować parametry życiowe chorego w trakcie zabiegu operacyjnego. Potrafi interpretować dokumentację anestezjologiczną. Sprawnie wykonuje działania pielęgniarstwa związane z monitorowaniem stanu chorego w zakresie podstawowym i rozszerzonym

D.W43, D.W44	Student nie potrafi omówić przebieg procesu znieczulania. Trudność sprawia omówienie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po znieczuleniu. Student nie potrafi wymienić typów znieczulenia regionalnego ani określić roli i zadań pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu.	Student potrafi omówić przebieg procesu znieczulania oraz zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu. Student nie posiada wiedzy na temat znieczulenia regionalnego i nie potrafi określić roli i zadań pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu.	Student potrafi omówić przebieg procesu znieczulania oraz zna zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu. Student posiada wiedzę na temat znieczulenia regionalnego ale nie potrafi określić roli i zadań pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu.	Student potrafi omówić przebieg procesu znieczulania oraz zna zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu. Student posiada wiedzę na temat znieczulenia regionalnego i potrafi określić rolę i zadania pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu.
-----------------	---	---	---	---

D. W47	Student nie potrafi wyjaśnić etiopatogenezy i objawów zakażeń wewnątrzszpitalnych. Student nie zna zasad profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych na bloku operacyjnym.	Student zna przyczyny i objawy zakażeń wewnątrzszpitalnych oraz potrafi wskazać przyczyny zakażeń na bloku operacyjnym. Student ma problemy w sformułowaniu zasad profilaktyki zakażeń na bloku operacyjnym. Ma trudności w scharakteryzowaniu objawów zakażeń.	Student zna przyczyny i objawy zakażeń wewnątrzszpitalnych oraz potrafi wskazać przyczyny zakażeń na bloku operacyjnym. Student ma problemy w sformułowaniu zasad profilaktyki zakażeń na bloku operacyjnym. Student nie potrafi zdefiniować terminu zakażenie wewnątrzszpitalne.	zna przyczyny zakażeń i zasady profilaktyki zakażeń na bloku operacyjnym. Student potrafi zdefiniować termin zakażenie wewnątrzszpitalne, wskazuje przyczyny i objawy.
--------	--	--	--	---

D.U1	Student nie potrafi przygotować planu opieki. gromadzi niepełne informacje o chorym, nieprawidłowo formułuje diagnozę pielęgniarstwa, cele i plan opieki. Nie potrafi zaplanować opieki pielęgniarstwa nie przeprowadza oceny swoich działań.	Student nie potrafi samodzielnie przygotować planu opieki. Student potrafi pozyskać informacje o chorym. Często nieprawidłowo formułuje diagnozę pielęgniarstwa, cele lub plan opieki. Nie zawsze potrafi zaplanować opiekę pielęgniarstwa. Zdarza się, że nie przeprowadza oceny swoich działań	Student potrafi przygotować plan opieki. Gromadzi pełne informacje o chorym. Zdarza się, że nieprawidłowo formułuje diagnozę pielęgniarstwa, cele opieki. Potrafi zaplanować opiekę pielęgniarstwa, przeprowadza ocenę swoich działań.	Student potrafi gromadzić informacje o chorym. Bezbłędnie, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki. Planując opiekę nad chorym dokonuje właściwych pomiarów, obserwacji, analizuje dokumentację.
D.K1, D.K3, D.K4, D.K5 D.K6, D.K7, D.K8, D.K9 D.K10	Student nie wzbogaca swojej wiedzy zawodowej. Nie dba o kształtowanie swoich umiejętności.	Student nie systematycznie wzbogaca własną wiedzę zawodową. Samodzielnie kształtuje swoje umiejętności	Student systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i chętnie kształtuje swoje umiejętności.	Student systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową. Samodzielnie kształtuje swoje umiejętności. przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;

D.K1, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9 D.K10	Student podczas praktyk nie przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece, nie zdaje sobie sprawy z potrzeby odpowiedzialności za człowieka (chorego) i wykonywane zadania zawodowe. Podczas praktyk powierzone zadania wykonuje często nieprawidłowo, popełnia błędy, nie przestrzega procedur i zasad postępowania. Szanuje pacjenta i przestrzega Karty Praw Pacjenta; Nie wszystkie powierzone obowiązki zawodowe wykonuje rzetelnie i dokładnie. Zdarza się, że nie przestrzega tajemnicy zawodowej, i ma trudności we Współpracy z zespołem interdyscyplinarnym. Student ma problemy w	Student nie widzi potrzeby kształtowania swoich umiejętności. Student podczas praktyk przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece, ale nie zawsze jest odpowiedzialny za człowieka (chorego) i wykonywane zadania zawodowe. Podczas praktyk powierzone zadania wykonuje sprawnie, ale zdarza się, że nie przestrzega procedur i zasad postępowania. Szanuje pacjenta i przestrzega Karty Praw Pacjenta; Powierzone obowiązki zawodowe wykonuje rzetelnie i dokładnie, ale wymaga stałego nadzoru nauczyciela. Zawsze przestrzega tajemnicy zawodowej, potrafi współdziałać w	Student podczas praktyk przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece. Jest zwykle odpowiedzialny za człowieka (chorego) i wykonywane zadania zawodowe. Podczas praktyk powierzone zadania wykonuje sprawnie, przestrzega procedur i zasad postępowania. Szanuje pacjenta i przestrzega Karty Praw Pacjenta; Wszystkie powierzone obowiązki zawodowe wykonuje rzetelnie i dokładnie, ale czasami wymaga nadzoru i opieki nauczyciela. Zawsze przestrzega tajemnicy zawodowej, ale kłopot sprawia współpraca w zespole interdyscyplinarnym. Student	Student podczas praktyk przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece. Jest zawsze odpowiedzialny za człowieka (chorego) i wykonywane zadania zawodowe. Podczas praktyk powierzone zadania wykonuje sprawnie, przestrzega procedur i zasad postępowania. Szanuje pacjenta i przestrzega Karty Praw Pacjenta; Wszystkie powierzone obowiązki zawodowe wykonuje rzetelnie i dokładnie. Zawsze przestrzega tajemnicy zawodowej, potrafi współdziałać w zespole interdyscyplinarnym, dyskutuje i rozwiązuje sytuacje problemowe (
--	--	--	--	---

rozwiązywaniu sytuacji problemowych oraz przestrzeganiu zasad kodeksu etyki zawodowej. Student nie jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. W czasie praktyk Nie potrafi przejawiać empatii wobec pacjenta współpracownikó w.	zespołe interdyscyplinarn ym, dyskutuje i rozwiązuje sytuacje problemowe (dylematy etyczne) oraz przestrzega zasad kodeksu etyki zawodowej. własnej i pacjenta. W czasie praktyk Nie potrafi przejawiać empatii wobec pacjenta współpracownikó w. jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. Student nie jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. W czasie praktyk Nie potrafi przejawiać empatii wobec pacjenta współpracownikó w	potrafi rozwiązywać sytuacje problemowe oraz przestrzega zasad kodeksu etyki zawodowej. Student jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. W czasie praktyk przejawia empatię wobec pacjenta współpracownik ów.	dylematy etyczne) oraz przestrzega zasad kodeksu etyki zawodowej. Student jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. W czasie praktyk przejawia empatię wobec pacjenta współpracownik ów.
--	--	---	--

Tabela podsumowująca.

Grupa treści kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Sposób oceny
D.	W42	C1	Ćw1	1, 4, 5	F1
D.	W43	C2	Ćw2	1, 2	P1
D.	W44	C2	Ćw2	1, 2	P1
D.	W47	C4	Ćw3	1, 4	P1
D.	U1	C3	Ćw4	1, 3, 4, 5	F2, F3
D.	K1	C5	Ćw5	1	F1
D.	K3	C5	Ćw5	1	F1
D.	K4	C5	Ćw5	1	F1
D.	K5	C5	Ćw5	1	F1
D.	K7	C5	Cw5	1	F1
D.	K8	C5	Ćw5	1	F1
D.	K9	C5	Ćw5	1	F1
D.	K10	C5	Ćw5	1	F1

