|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE  Wydział Lekarski |
|  | **Sylabus przedmiotu – część A** |
| **48SJ-CH25** | **Chirurgia 2/5** |
| **ECTS: 3.00** |  |
| **CYKL: 2023Z** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE**  **WYKŁAD**  1. Wykład organizacyjny. Standardy postępowania chirurgicznego.Zapalenie wyrostka robaczkowego. Diagnostyka różnicowa. 2. Chirurgiczne choroby pęcherzyka i dróg żółciowych.3.Powikłania choroby wrzodowej leczone chirurgicznie. 4. Niedrożności.5. Przepukliny zewnętrzne i wewnętrzne. Uwięźgnięcie przepukliny. Zaliczenie tematyki wykładowej.  **ĆWICZENIA**  Proces gojenia się ran, rodzaje ran, sposób zaopatrzenia. Rany przewlekłe i owrzodzenia - leczenie ( owrzodzenia tętnicze i żylne ) Nowoczesne opatrunki - rodzaje, mechanizm działania.Ropne stany zapalne skóry i tkanki podskórnej ( czyrak, czyrak gromadny, ropień, ropowica, zastrzał, zanokcica, i inne ), Zakażenia przyranne ( tężec, róża, różyca, zgorzel gazowa )Zakażenie miejsca operowanego: powierzchowne i głębokie. Analiza ryzyka wystąpienia zakażenia.Przygotowanie chorego do operacji i opieka pooperacyjna , monitorowanie, ( problem niedożywienia, żywienie pozajelitowe i do jelitowe ), badania biochemiczne, określenie ryzyka operacyjnego. Bilans wodny- gospodarka wodno-elektrolitowa w chirurgii.Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej na podstawie wybranych przypadków. Zapalnie wyrostka robaczkowego. Zapalenie otrzewnej. Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej na podstawie wybranych przypadków. Chorób pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych.Symptomatologia, diagnostyka i leczenie chirurgiczne w wieku rozwojowym ze szczególnym uwzględnieniem badania podmiotowego i przedmiotowego.Odrębności ostrych chirurgicznych schorzeń jamy brzusznej u dzieci. Ropne stany zapalne skóry i tkanki podskórnej.Stany septyczne w wieku rozwojowym. Zakażenia przyranne. Choroby układu moczowo-płciowego leczone chirurgicznie u dzieci. Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej w oparciu o analizę przypadków. Zaliczenie pisemnej historii choroby.  **CEL KSZTAŁCENIA**  Umiejętność rozpoznawania i diagnozowania ostrych schorzeń zapalnych jamy brzusznej wymagających interwencji chirurgicznej ze wskazań życiowych i w trybie pilnym z uwzględnieniem urazów jamy brzusznej.Przygotowanie chorych do zabiegu w trybie pilnym i planowym. Opieka okołoperacyjna z uwzględnieniem rozpoznawania i postępowania w powikłaniach pooperacyjnych.Prowadzenie chorych w późnym okresie pooperacyjnym w aspekcie następstw przeprowadzonych zabiegów operacyjnych. Znajomość zasad kwalifikacji do leczenia operacyjnego w trybie pilnym i planowym, przeciwwskazania do leczenia operacyjnego. Odrębności leczenia chirurgicznego w wieku rozwojowym. Znajomość ostrych schorzeń zapalnych powłok ciała, diagnostyka i leczenie z uwzględnieniem stanów ropnych. Czynniki ryzyka okołooperacyjnego.Przygotowanie do rozpoznawania ostrych schorzeń jamy brzusznej diagnostyki z uwzględnieniem różnicowej.  **OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH**   |  |  | | --- | --- | | **Symbole efektów dyscyplinowych:** | M/NMA\_P7S\_WG+++ | | **Symbole efektów kierunkowych:** | K.2.+, K.3.+, F.U1.+, E.U36.+, F.U3.+, F.U6.+, K.1.+, F.W1.+ |   **EFEKTY UCZENIA SIĘ:**  **Wiedza:**   |  | | --- | | W1 – W1 - Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności : ostrych przewlekłych chorób jamy brzusznej szyi, tkanek miękkich i urazów narządów jamy brzusznej.Zna wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci.Zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych.Zna leczenie pooperacyjne z terapii przeciwbólowej i monitorowaniem pooperacyjnym. |   **Umiejętności:**   |  | | --- | | U1 – U1 - Asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowuje pole operacyjne i znieczula miejscowo okolicę operowaną.Posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi.Stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki.Zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny.Zakłada wkucie obwodowe.Bada sutki , węzły chłonne, gruczoł tarczowy oraz jamę brzuszna w aspekcie ostrego brzucha, a także wykonuje badanie palcem przez odbyt..Zaopatruje krwawienie zewnętrzne.Ocenia wyniki badania radiologicznego w aspekcie najczęstszych ostrych schorzeń jamy brzusznej. |   **Kompetencje społeczne:**   |  | | --- | | K1 – K1 - Potrafi nawiązać i utrzymać pełen szacunku kontakt z pacjentem. Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu,Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.Posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętności stałego dokształcania się. |   **FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**   |  | | --- | | Wykład(W1;):1. Wykład organizacyjny. Standardy postępowania chirurgicznego.Zapalenie wyrostka robaczkowego. Diagnostyka różnicowa. 2. Chirurgiczne choroby pęcherzyka i dróg żółciowych.3.Powikłania choroby wrzodowej leczone chirurgicznie. 4. Niedrożności.5. Przepukliny zewnętrzne i wewnętrzne. Uwięźnięcie przepukliny. | | Ćwiczenia(W1;U1;K1;):Proces gojenia się ran, rodzaje ran, sposób zaopatrzenia. Rany przewlekłe i owrzodzenia - leczenie ( owrzodzenia tętnicze i żylne ) Nowoczesne opatrunki - rodzaje, mechanizm działania.Ropne stany zapalne skóry i tkanki podskórnej ( czyrak, czyrak gromadny, ropień, ropowica, zastrzał, zanokcica, i inne ), Zakażenia przyranne ( tężec, róża, różyca, zgorzel gazowa )Zakażenie miejsca operowanego: powierzchowne i głębokie. Analiza ryzyka wystąpienia zakażenia.Przygotowanie chorego do operacji i opieka pooperacyjna , monitorowanie, ( problem niedożywienia, żywienie pozajelitowe i do jelitowe ), badania biochemiczne, określenie ryzyka operacyjnego. Bilans wodny- gospodarka wodno-elektrolitowa w chirurgii.Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej na podstawie wybranych przypadków. Zapalnie wyrostka robaczkowego. Zapalenie otrzewnej. Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej na podstawie wybranych przypadków. Chorób pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych.Symptomatologia, diagnostyka i leczenie chirurgiczne w wieku rozwojowym ze szczególnym uwzględnieniem badania podmiotowego i przedmiotowego.Odrębności ostrych chirurgicznych schorzeń jamy brzusznej u dzieci. Ropne stany zapalne skóry i tkanki podskórnej.Stany septyczne w wieku rozwojowym. Zakażenia przyranne. Choroby układu moczowo-płciowego leczone chirurgicznie u dzieci. Różnicowanie ostrych schorzeń jamy brzusznej w oparciu o analizę przypadków. Zaliczenie pisemnej historii choroby. |   **FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**   |  | | --- | | Wykład (Kolokwium ustne) - Kolokwium ustne - W1, U1, K1 | | Ćwiczenia (Kolokwium ustne) - Kolokwium ustne - |   **LITERATURA PODSTAWOWA:**   |  | | --- | | 1. Noszczyk Wojciech, *Chirurgia Repetytorium*, Wyd. PZWL, R. 2012 | | 2. Noszczyk Wojciech, *Chirurgia*, Wyd. PZWL, R. 2009 | | 3. Jan Fibak, *Chirurgia*, Wyd. PZWL, R. 2002 | | 4. Ja Kulig, *Ostry brzuch*, Wyd. PZWL, R. 2007 |   **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:** | |  | | --- | | **Akty prawne określające efekty uczenia się:**  3112022  **Dyscypliny:** nauki medyczne  **Status przedmiotu**: Obligatoryjny  **Grupa przedmiotów:**B - przedmioty kierunkowe  **Kod: ISCED** 0912  **Kierunek studiów:** Kierunek lekarski  **Zakres kształcenia**:  **Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki  **Forma studiów:** Stacjonarne  **Poziom studiów:** Jednolite magisterskie  **Rok/semestr:** 4/7 |  |  | | --- | | **Rodzaj zajęć:** Wykład, Ćwiczenia  **Liczba godzin w semestrze:** Wykład: 10.00, Ćwiczenia: 45.00  **Język wykładowy:**polski  **Przedmioty wprowadzające:** Propedeutyka chirurgii, Fizjologia i patofizjologia, Anatomia prawidłowa i patologiczna, Choroby wewnętrzne.  **Wymagania wstępne:**Przygotowanie studenta zgodnie z tematyką ćwiczeń w oparciu o zdobyte już wiadomości |  |  | | --- | | **Nazwa jednostki org. realizującej przedmiot:** Katedra Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Katedra Chirurgii  **Osoba odpowiedzialna za realizację**  **przedmiotu:** dr hab. n. med. Dariusz Zadrożny, prof. UWM, dr hab. n. med. Jadwiga Snarska, prof. UWM  **e-mail:** jadwiga.snarska@uwm.edu.pl dariusz.zadrozny@uwm.edu.pl |  |  | | --- | | **Uwagi dodatkowe:** | |

**Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B**

|  |  |
| --- | --- |
| **48SJ-CH25**  **ECTS: 3.00**  **CYKL: 2023Z** | **Chirurgia 2/5** |

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

|  |  |
| --- | --- |
| - udział w: Wykład | 10.0 h |
| - udział w: Ćwiczenia | 45.0 h |
| - konsultacje | 2.0 h |

OGÓŁEM: 57.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Przygotowanie do zaliczeniowego kolokwium ustnego | 10.00 h | |
| |  |  | | --- | --- | | Przygotowanie opisu przypadku na podstawie badania chorego , wywiadu z chorym i dokumentacji medycznej. | 8.00 h | |

OGÓŁEM: 18.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta OGÓŁEM: 75.0 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,

liczba punktów ECTS= 75.0 h : 25.0 h/ECTS = 3.00 ECTS

Średnio: **3.0 ECTS**

|  |  |
| --- | --- |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego | 2.28 punktów ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | 0.72 punktów ECTS |