|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIEWydział Lekarski |
|  |  **Sylabus przedmiotu – część A** |
| **48SJ-WNM12** | **Wielodyscyplinarne nauczanie modułowe 1/2** |
| **2024Z** | **Integrated Modular Training 1/2** |
| **ECTS: 0.50** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE:****Ćwiczenia**Semiotyka w chirurgii. Zasady komunikacji z pacjentem chirurgicznym. Podstawy badania fizykalnego pacjenta chirurgicznego. Podstawowe pojęcia, zasady i celowość tzw. małej chirurgii. Przygotowanie się do operacji, chirurgiczne mycie rąk, ubieranie jałowe do operacji. Ćwiczenia koordynacji oko-ręka w chirurgii małoinwazyjnej, nauka pracy w zespole operacyjnym**CEL KSZTAŁCENIA:**Student rozumie rolę i działanie w zespole interdyscyplinarnym. poznaje różne zaawansowane techniki operacyjne w oparciu o indywidualne ćwiczenia praktyczne z pełnym podsumowaniem zasadności kolejnych kroków podczas operacji. Umie nawiązać pełen szacunku kontakt z pacjentem z przestrzeganiem zasad aseptyki i antyseptyki oraz zasad profesjonalnych zachowań. Stara się poznać przyczyny, patomechanizm i objawy podstawowych chorób chirurgicznych w oparciu o podstawowe badania laboratoryjne, w poszczególnych etapach choroby. Zna i rozumie znaczenie kliniczne podstawowych zaburzeń homeostazy organizmu itp.**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:** **Symbole efektów kierunkowych:** **EFEKTY UCZENIA SIĘ (Wiedza, Umiejętności, Kompetencje społeczne):**

|  |  |
| --- | --- |
| **K1**  | K.1. - nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; K.2. - kierowania się dobrem pacjenta; K.3.-przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; K.5.-dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; K.7.-korzystania z obiektywnych źródeł informacji; K.11.-przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób; KA7\_KR1- przestrzegać i stosować zasady etyki akademickiej i zawodowej oraz profesjonalnego wizerunku, profesjonalizmu akademickiego, społecznego i zawodowego. |
| **U1**  | W zakresie umiejętności absolwent potrafi: Asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, potrafi przygotować pole operacyjne i znieczulić miejscowo okolicę operowaną. Posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi. Stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki. Potrafi zaopatrzyć prostą ranę, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny. Zakłada wkłucie obwodowe. Potrafi zbadać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy oraz jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha, a także wykonać badanie palcem przez odbyt. Potrafi zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne. Potrafi monitorować okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe. |
| **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: a)ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej; b)chorób klatki piersiowej; c)chorób kończyn i głowy; d)złamań kości i urazów narządów. Zna wybrane zagadnienia z chirurgii dziecięcej, w tym traumatologii otorynolaryngologii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci. Zna zasady kwalifikacji i wykonywania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych. Zna zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji. Zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym |

**FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

|  |
| --- |
| Ćwiczenia-['K1', 'U1', 'W1']-Ćwiczenia praktyczne - aktywna dyskusja tzw. burza mózgów z uwzględnieniem nauczania problemowego, moderowanie dyskusji.-Semiotyka w chirurgii. Zasady komunikacji z pacjentem chirurgicznym. Podstawy badania fizykalnego pacjenta chirurgicznego. Podstawowe pojęcia, zasady i celowość tzw. małej chirurgii. Przygotowanie się do operacji, chirurgiczne mycie rąk, ubieranie jałowe do operacji. Ćwiczenia koordynacji oko-ręka w chirurgii małoinwazyjnej, nauka pracy w zespole operacyjnym |

**FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

|  |
| --- |
| Ćwiczenia-(Kolokwium praktyczne)-['K1', 'U1', 'W1']-Kolokwium praktyczne 1 - zaliczenie praktyczne.Ocena pracy i współpracy w grupie 1 - obecność na zajęciach, aktywny udział w dyskusji, znajomość podstawowych zagadnień i rzetelność oraz profesjonalizm w postępowaniu i komunikacji z pacjentem i jego rodziną. |

**Literatura:**

|  |
| --- |
| 1. ***"Chirurgia - repetytorium"***, Noszczyk W., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)  |
| 2. ***"Interpretacja badań laboratoryjnych"***, J. Walach, Medipage, 2011, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)  |
| 3. ***Anatomia chirurgiczna i technika zabiegów operacyjnych"***, Skandalakis J.E, Skandalakis PN, Skandalakis LJ., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)  |
| 4. ***Chirurgia***, O.J. Garden, A. Bradbury, J. Forsythe, R. Parks, Edra Urban, 2015, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)  |
| 5. ***Pielęgniarstwo operacyjne***, Anita Debrand-Passard, Gertraud Luce-Wunderle, Edra Urban Partner, 2020, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)  |

 |

|  |
| --- |
| **Akty prawne kierunku określające****efekty uczenia się:** 467/2024 (Kierunek lekarski), **Kod ISCED:** -**Status przedmiotu:** Obligatoryjny**Grupa przedmiotów:** B - przedmioty kierunkowe**Dyscyplina**: Nauki medyczne**Język wykładowy**: POL**Program:** Kierunek lekarski - studia jednolite magisterskie stacjonarne**Etap**: Kierunek lekarski trzeci rok semestr piąty**Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki**Tryb studiów:**Stacjonarne**Rodzaj studiów:** Jednolite magisterskie |

|  |
| --- |
| **Przedmioty****wprowadzające:** anatomia, fizjologia, biochemia, patofizjologia, podstawy chorób wewnetrznych i chirurgii**Wymagania****wstępne:** podstawowa wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, biochemii, patofizjologii i chorób wewnętrznych i chirurgii |

|  |
| --- |
| **Koordynatorzy:****Jadwiga Snarska, jadwiga.snarska@uwm.edu.pl** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIEWydział Lekarski |
|  |  **Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B** |
| **48SJ-WNM12** | **Wielodyscyplinarne nauczanie modułowe 1/2** |
| **2024Z** | **Integrated Modular Training 1/2** |
| **ECTS: 0.50** |  |

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

|  |  |
| --- | --- |
| - udział w: Ćwiczenia | 15 h |
| - konsultacje | 2 h |
|  | Ogółem: 17 h |

2. Samodzielna praca studenta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ogółem: 0 h |

Ogółem (godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta): 17 h

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

liczba punktów ECTS = 17 h : 25 h/ECTS = **0.50** ECTS

Średnio: 0.50 ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego | 0.50 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | 0.00 ECTS |