

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2012/2013

Instytut Zdrowia

Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne

Profil: Praktyczny

Forma studiów: Stacjonarne

Kod kierunku: 12.9

Stopień studiów: I

Specjalności: Ratownictwo medyczne

1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Chirurgia cz. VI /Stany nagłe w chirurgii dzieci/
KOD PRZEDMIOTU	IZ 12.9 PIS B6 12/13
KATEGORIA PRZEDMIOTU	Przedmioty kierunkowe
LICZBA PUNKTÓW ECTS	1
SEMESTRY	6

2 RODZAJ ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA/ SEM.	BEZ BEZPOŚREDNIEGO UDZIAŁU NAUCZYCIELA	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	PRAKTYKA ZAWODOWA
6	10	5			

3 CELE PRZEDMIOTU

Cel 1 Student pozna najczęściej występujące ostre stany chorobowe u dzieci wymagające interwencji chirurgicznej i będzie potrafił udzielić pomocy zgodnie z procedurami i kompetencjami zawodowymi.

4 WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I INNYCH KOMPETENCJI

a Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu anatomii i fizjologii.



5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

EK1 Wiedza: Zna podstawy teoretyczne ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.

EK2 Wiedza: Zna objawy, powikłania ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.

EK3 Wiedza: Zna zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury wykorzystywanej w chirurgii dziecięcej.

EK4 Umiejętności: Posiada znajomość zasad postępowania z dzieckiem w ostrych schorzeniach chirurgicznych.

EK5 Umiejętności: Podejmuje działania ratownicze adekwatnie do diagnozy ratowniczej stosowanej w schorzeniach chirurgicznych u dzieci zgodnie z algorytmami i procedurami.

EK6 Kompetencje społeczne: Posiada umiejętności dostosowania działań w schorzeniach chirurgicznych w zależności od stanu dziecka.

6 TREŚCI PROGRAMOWE

WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	Rozwój chirurgii dziecięcej w Polsce. Odmienności anatomiczne i fizjologiczne wieku rozwojowego. Zapewnienie bezpieczeństwa dziecku.	2
W2	Wybrane procedury postępowania ratowniczego w chirurgii dziecięcej. Stany nagłe zagrażające życiu /wstrząs, zapalenie otrzewnej, niedrożność mechaniczna i porażenna, niedrożność przewodu pokarmowego, perforacja żołądka i dwunastnicy, krwotok i krwawienie z przewodu pokarmowego.	2
W3	Najczęściej spotykane choroby chirurgiczne - etiologia i patogeneza. Obraz kliniczny, ogólne zasady postępowania - zapalenie wyrostka robaczkowego, wgłobienie jelit, bóle brzucha.	2
W4	Wrodzone wady przewodu pokarmowego /niedrożność przełyku, dwunastnicy, jelita cienkiego, odbytu/. Choroba Hirschsprunga, ciała obce w przewodzie pokarmowym.	2
W5	Naczyniaki krwionośne i chłonne. Urazy narządu ruchu (zwichnięcia, złamania, zapalenie kości). Urazy mózgowo - czaszkowe. Obrażenia narządów wewnętrznych. Zespół dziecka maltretowanego.	2
	RAZEM	10

ĆWICZENIA/SEM.

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
C1	Wywiad pediatryczny i jego modyfikacja w zależności od miejsca i warunków udzielania pomocy w nagłych przypadkach.	1
C2	Badanie fizykalne dziecka z zachowaniem dbałości o bezpieczeństwo dziecka i warunków udzielania pomocy w stanach nagłych.	1
C3	Postępowanie z dzieckiem w stanie zagrożenia życia - stabilizacja stanu pacjenta.	1
C4	Zasady obowiązujące podczas transportu. Działania w warunkach szpitalnych.	1
C5	Analiza stanów nagłych w chirurgii dzieci w oparciu o studium przypadku.	1
	RAZEM	5

7 METODY DYDAKTYCZNE

M1 Wykłady



M2 Studium przypadku

M3 Prezentacje multimedialne

8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:	
Godziny wynikające z planu studiów	15
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	5
Opracowanie wyników	0
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	5
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	1

9 SPOSOBY OCENY

OCENA FORMUJĄCA

F1 Kolokwium

OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1 Zaliczenie ustne

P2 Zaliczenie praktyczne

WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

a Obecność na zajęcia i pozytywne wyniki z zaliczenia pisemnego i odpowiedzi ustnej

KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	
NA OCENĘ 3	W stopniu podstawowym opanował teoretyczne podstawy ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował teoretyczne podstawy schorzeń chirurgicznych u dzieci zna objawy i powikłania schorzeń chirurgicznych
NA OCENĘ 5	Bardzo dobrze posługuje się wiedzą z zakresu ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci zgodnie z kompetencjami zawodowymi.
EFEKT KSZTAŁCENIA 2	
NA OCENĘ 3	Wymienia objawy i powikłania ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.
NA OCENĘ 4	Wymienia i wyjaśnia objawy oraz powikłania ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.
NA OCENĘ 5	Wymienia, wyjaśnia i interpretuje objawy i powikłania ostrych schorzeń chirurgicznych u dzieci.
EFEKT KSZTAŁCENIA 3	



NA OCENĘ 3	Wymienia swoje zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury wykorzystywanej w chirurgii dziecięcej.
NA OCENĘ 4	Wymienia i charakteryzuje swoje zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury wykorzystywanej w chirurgii dziecięcej.
NA OCENĘ 5	Wymienia, charakteryzuje i ocenia swoje zasady funkcjonowania sprzętu i aparatury wykorzystywanej w chirurgii dziecięcej.
EFEKT KSZTAŁCENIA 4	
NA OCENĘ 3	Wymienia zasady postępowania z dzieckiem w ostrych schorzeniach chirurgicznych.
NA OCENĘ 4	Wymienia i wyjaśnia zasady postępowania z dzieckiem w ostrych schorzeniach chirurgicznych.
NA OCENĘ 5	Wymienia, wyjaśnia i interpretuje zasady postępowania z dzieckiem w ostrych schorzeniach chirurgicznych.
EFEKT KSZTAŁCENIA 5	
NA OCENĘ 3	Z pomocą nauczyciela podejmuje działania ratownicze adekwatnie do diagnozy ratowniczej stosowanej w schorzeniach chirurgicznych u dzieci zgodnie z algorytmami i procedurami.
NA OCENĘ 4	Z niewielką pomocą nauczyciela podejmuje działania ratownicze adekwatnie do diagnozy ratowniczej stosowanej w schorzeniach chirurgicznych u dzieci zgodnie z algorytmami i procedurami.
NA OCENĘ 5	Samodzielnie podejmuje działania ratownicze adekwatnie do diagnozy ratowniczej stosowanej w schorzeniach chirurgicznych u dzieci zgodnie z algorytmami i procedurami.
EFEKT KSZTAŁCENIA 6	
NA OCENĘ 3	Z pomocą nauczyciela dostosowuje działania ratownicze w schorzeniach chirurgicznych do wieku i stanu dziecka.
NA OCENĘ 4	Z niewielką pomocą nauczyciela dostosowuje działania ratownicze w schorzeniach chirurgicznych do wieku i stanu dziecka.
NA OCENĘ 5	Samodzielnie dostosowuje działania ratownicze w schorzeniach chirurgicznych do wieku i stanu dziecka.

10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	RMK_W05	Cel1	W1, W2, C1, C2	M1, M2, M3	F1, P1
EK2	RMK_W06	Cel1	W3, C3, C4, C5	M1, M2, M3	F1, P1
EK3	RMK_K06	Cel1	W4, W5, C1, C4, C5	M1, M2, M3	F1, P1
EK4	RMK_U06	Cel1	W2, W3, C2, C3, C4, C5	M1, M2, M3	F1, P1
EK5	RMK_U06	Cel1	W5, C3, C4, C5	M1, M2, M3	F1, P1
EK6	RMK_K06	Cel1	W2, W3, W4, C1, C2, C3, C5	M1, M2, M3	F1, P1



11 WYKAZ LITERATURY

LITERATURA PODSTAWOWA:

- [1] Czernik J. — *Chirurgia dziecięca*, Warszawa, 2005, PZWL
- [2] Kulig.J. — *Ostry brzuch*, Poznań, 2006, AM Poznań

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

- [1] Wagner A. — *Chirurgia dziecięca. Poradnik dla lekarzy pierwszego kontaktu*, Warszawa, 2003, PZWL

12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

mgr Marta Olesiak (kontakt: marta_olesiak@interia.pl)

OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

dr n.med, Andrzej Kohmann (kontakt: anko948@wp.pl)

13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejsowość, data)	(odpowiedzialny za przedmiot)	(kierownik zakładu)	(dyrektor instytutu)
--------------------	-------------------------------	---------------------	----------------------

PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....