**Sylabus przedmiotu/modułu kształcenia**

|  |
| --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |
| Nazwa kierunku | Ratownictwo medyczne |
| Poziom studiów | studia pierwszego stopnia |
| Forma studiów  | studia niestacjonarne |
| Nazwa przedmiotu | Chirurgia |
| Język wykładowy | polski  |
| Rodzaj modułu | Moduł 3; Przygotowanie merytoryczne w zakresie treści kierunkowych  |
| Rok studiów | drugi |
| Semestr studiów | III, IV |
| Punkty ECTS | 6 |
| Liczba godzin | 120 (60 w., 60 ćw.) |
| Przedmioty wprowadzające | Anatomia człowieka  |
| Założenia i cele kształcenia:**Wykłady:** Zapoznanie studentów z podstawami chirurgii.**Ćwiczenia:** Utrwalenie zdobytej wiedzy z zakresu chirurgii. |
| **Sposoby weryfikacji efektów kształcenia osiąganych przez studenta:**Efekty: W\_01 – W\_04, U\_ 01 – U\_03 oraz K\_ 01 – K\_02 sprawdzane na podstawie odpowiedzi ustnych i egzaminu. |
| **Forma i warunki zaliczenia: zaliczenie na ocenę/egzamin****ćwiczenia**: warunkiem zaliczenia ćwiczeńjest uzyskanie pozytywnej oceny z znajomości najczęściej spotykanych urazów klatki piersiowej, postępowania na miejscu wypadku i w czasie transportu, następstw i powikłania urazów klatki piersiowej, zespołów chorobowych z zakresu chorób naczyń, znajomości postępowania w najczęściej występujących sytuacjach urazowych u dzieci, w tym postępowania w: oparzeniach termicznych, porażeniach prądem, urazach czaszkowo-mózgowych i obrażeniach wielonarządowych, w odmie opłucnowej, ukąszeniach, zasad interwencji w przypadku ciała obcego w drogach oddechowych, aktywność oceniana na bieżąco. Zajęcia odbywają się na Oddziale Chirurgicznym w szpitalu.**wykłady:** egzamin pisemny. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest zaliczeni ćwiczeń. Egzamin w formie testu (pytania zamknięte, otwarte i opisowe) z treści przekazanych na wykładach i ćwiczeniach, uzupełniony wiedzą z literatury.Wymagana jest obecność na zajęciach – dopuszczalna jest jedna nieobecność nieusprawiedliwiona (materiał realizowany na tych zajęciach należy zaliczyć), następna nieobecność skutkuje obniżeniem oceny.**Elementy składowe oceny: Ocena końcowa jest średnią oceny z ćwiczeń i wykładów**. |
| **Treści programowe** **:****wykłady:** 1. Postępowanie z urazem klatki piersiowej na miejscu wypadku, w czasie transportu, trudności diagnostyczne.1. Urazy przeszywające i postrzały klatki piersiowej, odma i krwiak opłucnej, diagnostyka

 i postępowanie terapeutyczne.3. Tępe obrażenia ściany klatki piersiowej, diagnostyka i postępowanie terapeutyczne.4. Postępowanie chirurgiczne w urazach klatki piersiowej.1. Ostre niedokrwienie kończyn.
2. Pęknięty tętniak aorty brzusznej.
3. Żylna choroba zakrzepowo – zatorowa.
4. Oparzenia termiczne u dzieci – leczenie płynami, antybiotykoterapia, demarkacja chirurgiczna, przeszczepy naskórkowo-skórne, rehabilitacja.
5. Oparzenia prądem u dzieci – patofizjologia zmian kardiologicznych i neurologicznych oraz zmian wywołanych prądem w innych układach i narządach.
6. Urazy czaszkowo-mózgowe u dzieci – leczenie farmakologiczne obrzęku mózgu, mechaniczna wentylacja w leczeniu obrzęku mózgu, leczenie płynami infuzyjnymi.
7. Obrażenia wielonarządowe u dzieci – ustalenie kolejności zabiegów ratujących życie, zasady leczenia płynami infuzyjnymi i zastosowanie respiratora.
8. Odma opłucnej u dzieci – patofizjologia zmian wywołanych spadnięciem płuca i uciskiem śródpiersia.
9. Rany kąsane wywołane ukąszeniem żmij, zwierząt podejrzanych o wściekliznę.
10. Ciała obce w drogach oddechowych u dzieci – patofizjologia zmian w układzie oddechowym.

**ćwiczenia:** 1. Technika badania klatki piersiowej, złamania żeber – pierwsza pomoc medyczna, stabilizacja zapadającej się klatki, oddech wspomagany, transport chorego, zabezpieczenie drożności dróg oddechowych w miejscu wypadku, metody bezprzyrządowe i przyrządowe, tracheostomia i konikotomia, możliwości diagnostyczne w miejscu zdarzenia, postępowanie w izbie przyjęć, leczenie p/wstrząsowe, badania radiologiczne2. Elementy leczenia specjalistycznego pourazowej niestabilnej klatki piersiowej, stabilizacja zewnętrzna i wewnętrzna, oddech kontrolowany, drenaż bierny i czynny opłucnej, odma prężna, krwiak opłucnej, odma otwarta, trzepotanie śródpiersia, objawy i możliwości diagnostyczne3. Uszkodzenia tchawicy i oskrzeli, rozedma podskórna, odma śródpiersia, badanie kliniczne, radiologiczne, bronchoskopia, postępowanie doraźne, metody leczenia operacyjnego, pęknięcie przepony, przyczyny, objawy, badania diagnostyczne.4. Anatomia układu naczyniowego, omówienie objawów chorób naczyń i badań obrazowych wykorzystywanych w diagnostyce chorób naczyń. 5. Badanie podmiotowe i przedmiotowe układu naczyń obwodowych – zajęcia przy łóżku chorego, wstrząs oligowolemiczny, urazy naczyń, postępowanie w krwotokach tętniczych i żylnych, krytyczne niedokrwienie kończyn.1. Oparzenia termiczne u dzieci – pierwsza pomoc, ustalenie wskazań do hospitalizacji, opatrunek i zasady transportu.
2. Oparzenia prądem u dzieci – ocena i zastosowanie w razie potrzeby resuscytacji układu krążenia i oddychania.
3. Urazy czaszkowo-mózgowe u dzieci – określenie ciężkości obrażeń wg przyjętych skal, rozpoznawanie objawów lateralizujących, ogniskowych, wstrząśnienia pnia mózgu, prewencji obrzęku mózgu podczas transportu.
4. Obrażenia wielonarządowe u dzieci – określenie ciężkości obrażeń wg przyjętych skal, ustalanie kolejności postępowania w celu ratowania życia w stanach jego zagrożenia.
5. Odma opłucnej u dzieci – rozpoznawanie oraz leczenie nakłuciem lub założeniem drenażu, rodzaje drenażu opłucnej.
6. Rany kąsane zadane przez zwierzę podejrzane o wściekliznę – obserwacja weterynaryjna zwierzęcia, zaopatrzenie rany, tamowanie krwawienia, profilaktyka przeciwtężcowa.
7. Ukąszenie przez żmiję – sedacja, sterydy, ochłodzenie otoczenia rany, surowica specyficzna.
8. Ciała obce w drogach oddechowych u dzieci – rozpoznawanie, pierwsza pomoc – pobudzenie do kaszlu, wzmożenie tłoczni brzusznej, pozycje drenaż owe.
 |
| **Literatura podstawowa:**1. Noszczyk W. (red.): Chirurgia, T.1, 2005.
2. Noszczyk W. (red.): Chirurgia tętnic i żył obwodowych. T.1, 2007.
3. Zasłonka J. (red.): Wybrane zagadnienia z chirurgii serca, naczyń i klatki piersiowej, 1996.
4. Czernik J. (red.): Chirurgia dziecięca. 2005.

**Literatura uzupełniająca:** 1. Zjaja K. (red.): Chirurgia naczyń w zarysie: podręcznik dla lekarzy i studentów medycyny, 2004.
2. Wagner A. (red.): Chirurgia dziecięca: poradnik dla lekarzy pierwszego kontaktu. 2003.
 |
| Symbol efektu | **Efekty kształcenia** | Symbol efektu kierunkowego |
| **WIEDZA** |
| W\_01 | posiada podstawową wiedzę na temat chirurgii  | K\_W01K\_W02 |
| W\_02 | zna i budowę organizmu ludzkiego, jego układów i narządów | K\_W01 |
| W\_03 | omawia biologiczne procesy zachodzące w organizmie ludzkim | K\_W01K\_W02 |
| W\_04 | ma podstawową wiedzę i zna terminologię z zakresu chirurgii | K\_W19 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| U\_01 | rozumie i opisuje procesy zachodzące w organizmie ludzkim  | K\_U04K\_U05 |
| U\_02 | umie wyjaśnić i przewidzieć sposób reakcji organizmu ludzkiego w stanach chorobowych wymagających interwencji chirurgicznej | K\_U05 |
| U\_03 | potrafi wykorzystać zdobytą wiedzę do oceny zagrożeń dla zdrowia | K\_U05 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| K\_01 | rozumie potrzebę ciągłego uzupełniania i pogłębiania wiedzy, dbania o zdrowie  | K\_K01K\_K09 |
| K\_02 | potrafi współdziałać i pracować w grupie | K\_K05 |
|  |  **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** |  | nakładu  |
| **Aktywność** | **Obciążenie studenta (godz.)** |
| Udział w wykładach | 60 |   |
| Udział w ćwiczeniach | 60 |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | 20 |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | 0 |
| Wykonanie zadań domowych (sprawozdań) | 10 |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | 6 |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | 20 |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **176** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **6** |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | **128**  |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | **48** |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | Osoby prowadzące: prof. Jerzy Robert Ładny, lek. Wojciech Jasiński |
| Data opracowania programu: 15. 09. 2013 r. | Program opracował: prof. Jerzy Robert Ładny |