**Sylabus przedmiotu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |  |  |  |  |
| Nazwa kierunku | Ratownictwo medyczne |  |  |  |  |
| Poziom studiów | studia pierwszego stopnia |  |  |  |  |
| Forma studiów  | studia stacjonarne/niestacjonarne |  |  |  |  |
| Nazwa przedmiotu | Urologia |  |  |  |  |
| Język wykładowy | polski  |  |  |  |  |
| Grupa zajęć  | C. Nauki kliniczne |  |  |  |  |
| Rok studiów | trzeci |  |  |  |  |
| Semestr studiów | piąty  |  |  |  |  |
| Punkty ECTS | 1 |  |  |  |  |
| Liczba godzin | 25 (10 w., 10 z.p, 5 p.w.) |  |  |  |  |
| Przedmioty wprowadzające | Zaliczony tok studiów do IV semestru włącznie |  |  |  |  |
| Założenia i cele uczenia się:Celem uczenia się jest poznanie tematyki dotyczącej ostrych i przewlekłych stanów chorobowych układu moczowego u kobiet oraz moczowo-płciowego u mężczyzn, ich diagnostyka i leczenie zachowawcze oraz operacyjne**Wykłady:**zapoznanie studentów ze stanami nagłymi w urologii, rozpoznawanie takich stanów, postępowanie i udzielanie kwalifikowanej pomocy przedszpitalnej na miejscu wypadku, podczas transportu, w Izbie Przyjęć oraz Oddziale Urologicznym**Ćwiczenia:** Przygotowanie studenta z zakresu zagadnień związanych z objawami, patofizjologią, diagnostyką, leczeniem operacyjnym, postepowaniem przedszpitalnym i szpitalnym w schorzeniach, urazach układu moczowego z uwzględnieniem stanów nagłych w urologii.  |  |  |  |  |
| **Sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studenta:**Efekty: W\_01 – W\_04 oraz U\_ 01 – U\_06 będą sprawdzane na zaliczeniu oraz w trakcie zajęć praktycznych.Efekty : K\_01- K\_03 będą sprawdzane podczas zajęć praktycznych w trakcie pracy indywidualnej i grupowej, poprzez dyskusję oraz wyrażanie swoich opinii przez studentów. |  |  |  |  |
| **Forma i warunki zaliczenia: (zaliczenie na ocenę)****wykłady:** zakończone są zaliczeniem na ocenę, na podstawie obowiązkowej obecności i zaangażowania w pracy oraz wyników testu końcowego.**Zajęcia praktyczne** warunkiem zaliczenia jest obecność na wszystkich zajęciach, czynny udział w zajęciach z pacjentem i ocena realizacji określonego zadania, aktywność oceniana na bieżąco. **Elementy składowe oceny: Ocena końcowa** jest średnią ocen z wykładów i zajęć praktycznych |  |  |  |  |
| **Treści programowe:****wykłady;**1. Zagadnienia ogólne – anatomia, patofizjologia, symptomatologia układu narządów moczowych i układu narządów płciowych męskich,
2. Ocena stanu pacjenta w schorzeniach urologicznych z uwzględnieniem badania przedmiotowego i podmiotowego. Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe w stanach zagrożenia życia w urologii.
3. Działania ratownicze w ostrym zatrzymaniu moczu.
4. Postępowanie przedszpitalne w urazach nerek, pęcherza, dróg moczowych i narządów płciowych.
5. Stany nagłe nieurazowe w urologii.

6. Przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej, zanerkowej niewydokności nerek (ostra kolka nerkowa, kamica nerki, kamica moczowodu, kamica pęcherza moczowego, kamica cewki moczowej)7. Przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej zanerkowej niewydolności nerek (nowotwory układu moczowego w tym rak nerki, rak urotelialny górnych dróg moczowych, rak pęcherza moczowego, rak gruczołu krokowego, rak jądra, rak cewki moczowej, rak prącia, inne nowotwory przestrzeni zaotrzewnowej i miednicy)8. Przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej zanerkowej niewydolności nerek (łagodny rozrost gruczołu krokowego, neurogenna dysfunkcja dolnych dróg moczowych, urazy układu moczowego i płciowego)**Zajęcia praktyczne**1. Badanie podmiotowe chorego ze schorzeniem urologicznym oraz ostrym schorzeniem urologicznym,
2. Badania przedmiotowe i badania instrumentalne chorego,
3. Badania laboratoryjne i obrazowe stosowane w diagnostyce urologicznej,
4. Stany nagłe i stany zagrożenia życia w urologii – prezentacja przypadków, omówienie: krwiomocz, kolka nerkowa, powikłania kamicy moczowej, całkowite zatrzymanie moczu, bezmocz wydalniczy, roponercze, ostre choroby naczyń nerkowych, „ostra moszna”, zgorzel Fourniera, załupek, urazy układu moczowo-płciowego izolowane i współistniejące z urazami wielonarządowymi, wstrząs septyczny, choroba zatorowo-zakrzepowa)
5. Podstawowe doraźne zabiegi endourologiczne i operacje urologiczne
6. Zakażenia w urologii.
7. Przeprowadzanie podstawowego badania fizykalnego pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu ze szczególnym uwzględnieniem badania urologicznego.

8. Asysta przy podstawowych procedurach urologicznych9. Przeprowadzenie cewnikowania pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny**Cewnikowanie pęcherza moczowego**1. Terminologia (definicje) 2. Cewnikowanie przezcewkowe lub nadłonowe 3. Cewnikowanie krótko- lub długoterminowe 4. Zamknięty system odprowadzający mocz. Alternatywy, wskazania i przeciwwskazania 5. Cewniki stałe u dorosłych. Alternatywy dla umieszczenia cewnika stałego 6. Wskazania do cewnikowania cewki moczowej 7. Przeciwwskazania do cewnikowania cewki moczowej 8. Wskazania do cewnikowania nadłonowego 9. Przeciwwskazania do cewnikowania nadłonowego 10. Zalety cewnikowania nadłonowego.**Rodzaje cewników** 1. Cewnik jednodrożny. 2. Cewnik dwudrożny3. Cewnik trójdrożny 4. Cewnik nadłonowy**Budowa cewnika** 1. Rozmiar i długość średnicy cewnika 2. Konstrukcja końcówki 3. Rozmiar balonu i wypełnienie 4. Worki drenażowe. Zamknięty system drenażowy. Worek na nogę / worek na ciało. Worek o dużej pojemności. Worek na mocz jednorazowego użytku. 5. Zabezpieczenia cewnika **Zasady cewnikowania pacjenta**1. Przygotowanie pacjenta 2. Procedura wprowadzania żeńskiego i męskiego cewnika 3. Procedura zakładania cewnika nadłonowego 4. Trudności, które mogą wystąpić podczas cewnikowania 5. Pielęgnacja cewnika 6. Odkażenie ujścia zewnętrznego cewki moczowej 7. Pielęgnacja cewnika8. Opieka nad cewnikiem nadłonowym9. Obserwacja i zarządzanie drenażem cewnika 10. Zaciskanie cewnika lub niezaciskanie. 11. Zmiany moczu spowodowane rodzajem pokarmu i lekami 12. Wymiana cewników. Usunięcie cewników cewkowych i nadłonowych . Potencjalne problemy podczas usuwania cewnika i po nim. Powikłania odcewnikowe. Zakażenie dróg moczowych związane z cewnikiem. Zatkanie cewnika 13. Uraz jatrogenny podczas cewnikowania . Skurcze pęcherza. Ból pęcherzaKrwiomocz . Tworzenie ziarniniaków. Przeciek moczu. Niemożność usunięcia cewnika. 14. Rak płaskonabłonkowy przy długotrwałym cewnikowaniu. 15. Płukanie pęcherza, nawadnianie. Zasady płukania/ utrzymanie cewnika przy długoterminowym cewnikowaniu. 16. Analiza moczu - pobieranie. 17. Zapobieganie infekcjom 1). Podaż płynów 2). Higiena rąk18. Podstawowe zabiegi endoskopowe i laparoskopia w urologii. |  |  |  |  |
| **Literatura podstawowa:**1.Borkowski A. Urologia - podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2015, wyd.22. M.B. Siroky, R.D. Oates, R.K. Babayan. Redakcja naukowa wydania polskiego: Krzysztof Bar Podręcznik urologii. Diagnostyka i leczenie, Wyd. Czelej3.Juszczak K., Drewa T. Urologia ilustrowany podręcznik dla studentów i stażystów, PZWL, 2018, Wyd. 14. Borkowski A. Urologia. Podręcznik dla studentów medycyny. 2020. Dokument: *pdf***Literatura uzupełniająca:** . 1. Chambers John B., David Sprigings. Stany nagłe w medycynie. PZWL, Wrocław 2014. 2. Sosada K. Ostre stany zagrożenia życia pochodzenia wewnętrznego. PZWL 2016  |  |  |  |  |
| Symbol efektu | **Efekty uczenia się** | Symbol efektu kierunkowego |  |  |  |  |
| **WIEDZA (zna i rozumie)** |  |  |  |  |
| W\_01 | mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia; | C.W17 |  |  |  |  |
| W\_02 | przyczyny, objawy i postępowanie w ostrej niewydolności nerek | C.W30 |  |  |  |  |
| W\_03 | zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym | C.W47 |  |  |  |  |
| W\_04 | zasady cewnikowania pęcherza moczowego | C.W97 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI (potrafi)** |  |  |  |  |
| U\_01 | oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego, przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu | C.U1  |  |  |  |  |
| U\_02 | podejmuje i wykonuje medyczne czynności ratunkowe w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego  | C.U2, C.U4C.U7C.U9C.U10C.U29 |  |  |  |  |
| U\_03 | zakładać cewnik do pęcherza moczowego | C.U23 |  |  |  |  |
| U\_04 | wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza | C.U65 |  |  |  |  |
| U\_05 | dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta; | C.U66, |  |  |  |  |
| U\_06 | monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego. | C.U67 |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (gotów do)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| K\_01 | samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jegopraw; | K. 1.3.3 |  |  |  |  |
| K\_02 | organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | K. 1.3.4 |  |  |  |  |
| K\_03 | okazuje szacunek wobec pacjenta i zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych. stawia dobro pacjenta na pierwszym miejscu | K. 1.3.3K. 1.3.6 |  |  |  |  |
|  | **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** |  | nakładu  |
| **Aktywność** | **Obciążenie studenta (godz.)** |
| Udział w wykładach | 10 |  |  |  |
| Udział w zajęciach praktycznych | 10 |  |  |
| Samodzielne przygotowanie się do zajęć praktycznych | 2 |  |  |  |  |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | 2 |  |  |  |  |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacji, sprawozdań) | - |  |  |  |  |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | 1 |  |  |  |  |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | - |  |  |  |  |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **25** |  |  |  |  |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **1** |  |  |  |  |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | **20** |  |  |  |  |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | 5 |  |  |  |  |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | Osoby prowadzące:  |  |  |  |  |
| Data opracowania programu:1.10.2023 r | Program opracował/a: |  |  |  |  |