

WYDZIAŁ MEDYCZNY

KARTA PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu w języku polskim: CHIRURGIA DZIECIĘCA

Nazwa przedmiotu w języku angielskim: PEDIATRIC SURGERY

Kierunek studiów (jeśli dotyczy): lekarski

Specjalność (jeśli dotyczy): n/d

Poziom i forma studiów: ~~I~~ II stopień / jednolite studia magisterskie*, stacjonarna / ~~niestacjonarna~~*

Rodzaj przedmiotu: obowiązkowy / ~~wybieralny~~ / ~~ogólnouczelniany~~ *

Kod przedmiotu:

Grupa kursów: TAK / NIE*

	Wykład	Ćwiczenia	Laboratorium	Projekt	Seminarium
Liczba godzin zajęć zorganizowanych w Uczelni (ZZU)	15	30			
Liczba godzin całkowitego nakładu pracy studenta (CNPS)	50				
Forma zaliczenia	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin-/ zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*
Dla grupy kursów zaznaczyć kurs końcowy (X)	X				
Liczba punktów ECTS	2				
w tym liczba punktów odpowiadająca zajęciom o charakterze praktycznym (P)	1,5				
w tym liczba punktów ECTS odpowiadająca zajęciom wymagającym bezpośredniego udziału nauczycieli lub innych osób prowadzących zajęcia (BU)	2,0				

*niepotrzebne skreślić

Forma ćwiczeń - przy łóżku pacjenta 30h

WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

1. Przed rozpoczęciem zajęć z chirurgii dziecięcej student powinien posiadać wiadomości dotyczące prawidłowego rozwoju dziecka, podstawowych schorzeń pediatrycznych
2. Wiedza z zakresu anatomii.
3. Podstawy badania przedmiotowego i podmiotowego.
4. Podstawy rozpoznawania urazów i zakażeń wieku dziecięcego wymagające interwencji chirurgicznej badanie kliniczne i badania obrazowe (rentgenodiagnostyka, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny).
5. Umiejętność pracy w grupie.
6. Umiejętność korzystania z literatury przedmiotu.

CELE PRZEDMIOTU

- C1. Przekazanie i zaznajomienie studentów ze współczesnymi możliwościami postępowania ze schorzenia wymagających interwencji chirurgicznej.
- C2 Nabycie wiedzy z zakresu diagnostyki i zasad kwalifikacji chorych do leczenia operacyjnego w ostrych i przewlekłych chorobach chirurgicznych.
- C3 Poznanie metod leczenia operacyjnego najczęstszych jednostek chorobowych u dzieci
- C4. Pozyskanie kompetencji zawodowe i społeczne do prawidłowego wykonywania zawodu

PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Z zakresu wiedzy absolwent zna i rozumie:

F.W2 przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych wad wrodzonych i chorób wymagających leczenia zabiegowego u dzieci;

F.W10 najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady postępowania w tych stanach, w szczególności w:

- 1) sepsie;
- 2) wstrząsie;
- 3) krwotokach;
- 4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych;
- 5) zatruciach;
- 6) oparzeniach, hipo- i hipertermii;
- 7) innych ostrych stanach pochodzenia:
 - a) sercowo-naczyniowego,
 - b) oddechowego,
 - c) neurologicznego,
 - d) nerkowego,
 - e) onkologicznego i hematologicznego,
 - f) diabetologicznego i endokrynologicznego,
 - g) psychiatrycznego,
 - h) okulistycznego,
 - i) laryngologicznego,
 - j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego;

E.W14 zasady postępowania z centralnymi cewnikami żylnymi długiego utrzymywania;

Z zakresu umiejętności absolwent potrafi:

E.U2 zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;

E.U3 zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE (S – Symptoms (objawy), A – Allergies (alergie), M – Medications (leki), P – Past medical history (przebyte choroby / przeszłość medyczna), L – Last meal (ostatni posiłek), E – Events prior to injury/illness (zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem));

E.U6 przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie:

- 1) ogólnopediatryczne;
- 2) neurologiczne;
- 3) układu mięśniowo-szkieletowego;
- 4) okulistyczne
- 5) otolaryngologiczne;

E.U10. rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dzieci, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak:

- 1) gorączka;
- 2) kaszel i odkrztuszanie;
- 3) duszność;
- 4) wydzielina z nosa i ucha;
- 5) zaburzenia oddawania moczu;
- 6) wysypka;
- 7) niedokrwistość;
- 8) zaburzenia odżywiania;
- 9) zaburzenia wzrastania;
- 10) drgawki i zaburzenia świadomości;
- 11) kołatanie serca;
- 12) omdlenie;
- 13) bóle kostno-stawowe;
- 14) obrzęki;
- 15) limfadenopatia;
- 16) ból brzucha;
- 17) zaparcie i biegunka;
- 18) obecność krwi w stolcu;
- 19) odwodnienie;
- 20) żółtaczka;
- 21) sinica;
- 22) ból głowy;
- 23) zespół czerwonego oka;

F.U2 założyć i zmienić jałowy opatrunek;

F.U3 ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchniowo, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny;

Z zakresu kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

K.1.1 nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

K.1.2 kierowania się dobrem pacjenta;

K.1.3 przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;

K.1.4 podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;

K.1.5 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;

K.1.6 propagowania zachowań prozdrowotnych;

K.1.7 korzystania z obiektywnych Źródeł informacji;

K.1.8 formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;

K.1.9 wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

K.1.10 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

K.1.1. przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

TREŚCI PROGRAMOWE		
Forma zajęć - wykład		Liczba godzin
W1	Chirurgia dziecięca wprowadzenie	1
W2	Odrębności chirurgii noworodka i wady wrodzone u dzieci	2
W3	Choroby kończyn i klatki piersiowej u dzieci	2
W4	Schorzenia jamy brzusznej u dzieci	2
W5	Chirurgia urazowa i traumatologia u dzieci	2
W6	Odrębności chirurgii onkologicznej u dzieci	2
W7	Odrębności chirurgii urologicznej u dzieci	2
W8	Choroby głowy i twarzoczaszki	2
	Suma godzin	15

Forma zajęć – ćwiczenia - zajęcia przy łóżku pacjenta (PŁP)		Liczba godzin
Ćw1	Podstawy badania przedmiotowego uwzględniające specyfikę pacjenta	4
Ćw2	Podstawy zbierania wywiadu lekarskiego uwzględniające specyfikę pacjenta	4
Ćw3	Obserwacja podstawowych zabiegów chirurgicznych w gabinecie ambulatoryjnym – opatrunki, szwy	8
Ćw4	Obserwacja zabiegów operacyjnych w znieczuleniu ogólnym – podstawy	10

	przygotowania pola operacyjnego, obsługa narzędzi chirurgicznych	
Ćw5	Opieka przed i pooperacyjna	4
	Suma godzin	30

STOSOWANE NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

N1 Wykłady wsparte prezentacją multimedialną z wykorzystaniem metod aktywizujących,

N2 Pokazy z instruktążem

N3 Metody symulacyjne

OCENA OSIĄGNIĘCIA PRZEDMIOTOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Oceny (F – formująca (w trakcie semestru), P – podsumowująca (na koniec semestru))	Numer efektu uczenia się	Sposób oceny osiągnięcia efektu uczenia się
F1	F.W2, F.W10, F.W14, E.U2, E.U3, E.U6, E.U10, F.U2, F.U3, K.1.1, K.1.2, K.1.3, K.1.4, K.1.5, K.1.6, K.1.7, K.1.8, K.1.9, K.1.10, K.1.11,	Test lub forma ustna
P - Zaliczenie obejmuje materiał wykładów i zajęć przy łóżku Pacjenta łącznie. Wymagany odsetek odpowiedzi prawidłowych na postawione pytania 66%		

LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA

LITERATURA PODSTAWOWA:

- 1 „Chirurgia dziecięca. M. Bagłaj, P. Kaliciński, PZWL 2016
- 2 „Chirurgia dziecięca” pod redakcją Prof. dr hab. Jerzego Czernika, podręcznik dla studentów AM im. Piastów Śl. Wrocław 2008
3. Ashcraft’s Pediatric Surgery, sixth edition, Saunders Elsevier 2014. GW.Holcomb III; J.P. Murphy, D.J.Ostlie

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. „Powikłania w Chirurgii Dziecięcej” red. nauk. Jerzy Czernik Warszawa PZWL 2008
2. „Urazy kostno – stawowe u dzieci” – praktyczny podręcznik Krzysztof Okłot wyd. lek. PZWL 2008
3. „Zarośnięcie przełyku- praktyczny przewodnik” pod redakcją dr hab. Roberta Śmigła i dr hab. Dariusza Patkowskiego, AM im. Piastów Śl., Wrocław 2012
4. Traumatologia wieku rozwojowego – K. Okłot.
5. Chirurgia dziecięca” pod red. prof. Jerzego Czernika, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005r

Opiekun przedmiotu: prof. dr hab. n. med. Jan Godziński, email: jgodzin@wp.pl