

Program praktyki
z Chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego
w Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej w Jeleniej Górze
dla studentów studiów stacjonarnych I i II roku - 2 i 3 sem.
Kierunek: pielęgniarstwo

I. Założenia programowo-organizacyjne praktyk

Praktyka z zakresu przedmiotu: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne trwa 4 tygodnie. Realizowana jest w formie ciągłej. Semestr 2 – 80 godzin, semestr 3 – 80 godzin. Praktyka powinna być realizowana w wymiarze 8 godzin dziennie, co stanowi **160 godzin (20 dni x 8 godzin dydaktycznych – godz. dydaktyczna= 45 min.)**.

Praktyka powinna być realizowana w oddziale chirurgicznym.

Warunkiem podjęcia praktyki jest pozytywny wynik zaliczenia (semestr 2) /egzaminu (semestr 3) z przedmiotu „Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne.”

II. Cele praktyki:

1. Ogólne i szczegółowe

Doskonalenie umiejętności zastosowania zdobytej wiedzy w praktycznym działaniu w oddziale chirurgicznym.

Poznanie struktury organizacyjnej i zadań oddziału chirurgicznego; organizowanie i wykonywanie pracy na poszczególnych stanowiskach pracy pielęgniarki; prowadzenie obowiązującej dokumentacji; planowanie, organizowanie, realizowanie i ocenianie opieki nad chorym; wdrażanie do działalności praktycznej treści zawartych w teorii pielęgnowania: F. Nightingale, V. Handerson, D. Orem, C. Roy; współpracowanie z zespołem terapeutycznym i z rodziną; prowadzenie profilaktyki i edukacji zdrowotnej.

2. Treści kształcenia:

Sem.2 – 80 godz. – 1 punkt ECTS

Struktura organizacyjna oddziału chirurgicznego; zadania pielęgniarki chirurgicznej, dokumentacja pacjenta i dokumentacja wynikająca z pracy oddziału; etiologia, patogeneza,

obraz kliniczny chorób chirurgicznych kostno-stawowego; udział pielęgniarki w procesie diagnozowania, terapii i rehabilitacji pacjentów w oddziale chirurgicznym; proces pielęgnowania w chorobach chirurgicznych układu kostno-stawowego (urazy narządu ruchu: rany, stłuczenia, złamania, skręcenia, amputacje) – jako metoda pracy pielęgniarki, teorie i modele pielęgnowania: F. Nightingale, V. Handerson, D. Orem, C. Roy; gromadzenie informacji: wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji; rola pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym; przestrzeganie norm i zasad obowiązujących w oddziale chirurgicznym; odpowiedzialność pielęgniarki za podejmowane decyzje; zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym, zapobieganie zakażeniom w chirurgii, Podstawowe zasady przygotowania pacjentów do operacji planowych i w trybie nagłym, Postępowanie pielęgnacyjne z pacjentem w dobie "0" po zabiegu w zależności od rodzaju znieczulenia. Działania zapobiegające powikłaniom pooperacyjnym.

Sem.3 – 80 godz. – 2 punkt ECTS

Struktura organizacyjna oddziału chirurgicznego; zadania pielęgniarki chirurgicznej, dokumentacja pacjenta i dokumentacja wynikająca z pracy oddziału; etiologia, patogeneza, obraz kliniczny chorób chirurgicznych układu pokarmowego, dokrewnego; udział pielęgniarki w procesie diagnozowania, terapii i rehabilitacji pacjentów w oddziale chirurgicznym; opieka nad pacjentem z drenażem czynnym i biernym. Pielęgnowanie pacjenta z przetokami zewnętrznymi przewodu pokarmowego. Proces pielęgnowania w chorobach chirurgicznych układu: pokarmowego (przetyku, żołądka, jelit, wątroby, trzustki), dokrewnego (w obrębie śródpiersia),– jako metoda pracy pielęgniarki, teorie i modele pielęgnowania: F. Nightingale, V. Handerson, D. Orem, C. Roy; gromadzenie informacji: wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji; rola pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym; przestrzeganie norm i zasad obowiązujących w oddziale chirurgicznym; odpowiedzialność pielęgniarki za podejmowane decyzje; zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym, zapobieganie zakażeniom w chirurgii.

3. Umiejętności i kompetencje wynikające z realizacji praktyki:

W wyniku realizacji praktyk student powinien umieć: określić przyczyny, objawy i metody leczenia chorób chirurgicznych; określić rolę i odpowiedzialność pielęgniarki w procesie

diagnozowania i leczenia; znać zakres opieki pielęgniarstwa i samoopieki; znać normy i interpretować wyniki badań diagnostycznych przeprowadzonych w oddziale chirurgicznym; różnicować objawy chorób chirurgicznych i wykorzystywać je w procesie pielęgnowania; przygotować pacjenta do badań diagnostycznych, uczestniczyć w badaniach, opiekować się pacjentem po badaniach; zastosować nabyte umiejętności z zakresu podstaw pielęgniarstwa dostosowując je do opieki nad pacjentem w oddziale chirurgicznym; zastosować nabyte umiejętności zabiegowe, doskonalić technikę wykonywanych zabiegów mających na celu wsparcie procesu leczenia; wdrożyć do działalności praktycznej treści zawarte w teorii pielęgnowania (F. Nightingale i in.); obserwować i współpracować z pacjentem i jego rodziną w różnych okresach choroby; rozpoznawać problemy i wdrażać odpowiednie działania zgodne z założeniami procesu pielęgnowania w schorzeniach chirurgicznych w różnych okresach choroby w obrębie układów: pokarmowego, dokrewnego, kostno-stawowego; prowadzić dokumentację pacjenta i dokumentację wynikającą z pracy oddziału; posługiwać się terminologią zawodową; posługiwać się sprzętem stosowanym w ramach pielęgnacji pacjentów jak i w terapii; współpracować z zespołem terapeutycznym, uczestniczyć w działaniach profilaktycznych i edukacji zdrowotnej.

4. Postawy wykazywane i osiągnięte przez studenta w toku praktyki.

Sumienność i dokładność w realizowaniu zadań, odpowiedzialność za podejmowane decyzje, aktywność i zaangażowanie w pracy; humanitaryzm i szacunek wobec pacjenta i jego rodziny.

5. Literatura:

1) podstawowa:

1. Walewska E. red. : Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego PZWL W-wa 2006
2. Jarrell B.E., Carabasi R.A.: Chirurgia. Wyd. Urban & Partner Wrocław 2006
3. Bouchard R., Ovens N.: Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL W-wa
4. Rowiński W., Dziak A.; Chirurgia dla pielęgniarek PZWL W-wa 1999

2). uzupełniająca:

1. Condon W.: Kompendium postępowania chirurgicznego. PZWL W-wa 1995
2. Fibak J.: Chirurgia. Podręcznik dla studentów. PZWL W-wa 1996

3. Góral R.: Zarys chirurgii. PZWL W-wa 1992
4. Ciechaniewicz W. i wsp.: Pielęgniarstwo – Ćwiczenia. PZWL W-wa 2001
5. Kirschnick O.: Pielęgniarstwo. Wyd. Urban & Partner. Wrocław 2001
6. Stenger : Opatrunki. Wyd. Urban & Partner. Wrocław 1999
7. Szalkiewicz E.: Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów. Wyd. Urban & Partner Wrocław. 2000
8. Baskett PJ.: ABC ciężkich urazów. Postępowanie we wstrząsie hipowolemicznym. Medycyna Praktyczna 1990, 4, 20-24

III. Warunki i formy zaliczenia praktyki:

- Podstawowym warunkiem zaliczenia praktyki jest 100% obecność i aktywność na zajęciach przewidzianych programem praktyki;
- Student jest zobowiązany do systematycznego wypełniania Dziennika praktyki zawodowej;
- Zaliczenie praktyki dokonuje w indeksie i karcie zaliczeń Dyrektor Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych na podstawie dziennika praktyk zawodowych, opinii opiekuna praktyki zatwierdzonej przez Dyrektora Centrum oraz indywidualnej rozmowy ze studentem;
- Student otrzymuje za zaliczenie praktyki łącznie 3 pkt. ECTS (sem.2 -1 pkt ECTS, sem.3 – 2 pkt. ECTS)

IV. Dokumentacja:

Studenci dostarczają **przed rozpoczęciem praktyki zawodowej** do Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych:

- Zaświadczenie Dyrektora Zakładu o wyrażeniu zgody na przyjęcie studenta na praktykę zawodową wraz z harmonogramem praktyki (dni i godziny jej odbywania)
- Informację o nazwisku opiekuna praktyki
- Informację o adresie placówki, w której student będzie odbywał praktykę
- Informację o nazwisku Dyrektora, który przyjmie studenta na praktykę

Studenci pobierają z Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych w wyznaczonym terminie dokumentację praktyk

- Skierowanie z uczelni;
- Dziennik praktyki zawodowej

Po zakończeniu praktyki zawodowej student w **ciągu 7 dni składa** pod rygorem niezaliczenia praktyki w Międzywydziałowym Centrum Praktyk Zawodowych Dziennik praktyki zawodowej celem uzyskania zaliczenia praktyki zawodowej.

UWAGA:

- 1. Przed rozpoczęciem praktyki studenci powinni odbyć obowiązkowe szkolenie specjalistyczne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w miejscu odbywania praktyki.**
- 2. Student jest zobowiązany do systematycznego zaliczania umiejętności zawodowych i udokumentowania ich w Dzienniku umiejętności zawodowych.**
- 3. Każdy student zobowiązany jest zgłosić do Międzywydziałowego Centrum Praktyk Zawodowych wszelkie zmiany wynikające z harmonogramu praktyk przed ich dokonaniem.**