

KARTA MODUŁU 2025/2026

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ

Kierunek studiów:	Pielęgniarstwo						
Poziom studiów:	I stopień						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne. Zajęcia praktyczne.						
Rodzaj modułu:	Zajęcia praktyczne						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	2	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	3	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	-	-	-	-	80	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:	Wiedza umiejętności z zakresu przedmiotów realizowanych w modułach w zakresie nauk podstawowych, społecznych i wybranych przedmiotów w zakresie opieki specjalistycznej.						

II. CELE KSZTAŁCENIA

Cele kształcenia:

Cel: Kształcenie umiejętności rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych u chorych leczonych w oddziale chirurgicznym

III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH
ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW

Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:	Odniesienie do efektów kierunkowych
wiedzy:		
-	-	-
umiejętności:		
1	Absolwent potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgnarską, ustalać cele i plan opieki pielęgnarskiej, wdrażać interwencje pielęgnarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgnarskiej.	D.U1
2	Absolwent potrafi dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych.	D.U3
3	Absolwent potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgnarskiej.	D.U4
4	Absolwent potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D.U5
5	Absolwent potrafi przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgnarski lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U6
6	Absolwent potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych.	D.U8
7	Absolwent potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji.	D.U9
8	Absolwent potrafi dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe.	D.U10
9	Absolwent potrafi komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta.	D.U17
10	Absolwent potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	D.U22

11	Absolwent potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	D.U23
12	Absolwent potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;	D.U24
13	Absolwent potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	D.U25
14	Absolwent potrafi . przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja);	D.U27
kompetencji społecznych:		
1	Absolwent jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	K.1
2	Absolwent jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	K.2
3	Absolwent jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K.3
4	Absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K.4
5	Absolwent jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K.5;
6	Absolwent jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K.6
7	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.7
IV. TREŚCI PROGRAMOWE		
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)		
Zajęcia praktyczne		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	SZPITAL Przyjęcie pacjenta do oddziału szpitalnego. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym.	10
Zajęcia praktyczne 2	SZPITAL Opieka pielęgniarska nad pacjentem po zabiegu operacyjnym. Rola pielęgniarki w zapobieganiu powikłaniom pooperacyjnym w ostrych chorobach jamy brzusznej.	10
Zajęcia praktyczne 3	SZPITAL Opieka pielęgniarska nad pacjentem w oddziale chirurgicznym z uwzględnieniem profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych.	10
Zajęcia praktyczne 4	SZPITAL Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych w chirurgii. Opieka pielęgniarska przed i po wykonaniu badań.	10
Zajęcia praktyczne 5	SZPITAL Pielęgnowanie chorych po operacjach na naczyniach obwodowych. Zadania edukacyjne pielęgniarki wobec pacjenta z żylakami kończyn dolnych.	10
Zajęcia praktyczne 6	SZPITAL – Edukacja pacjenta chirurgicznego w wybranym problemie zdrowotnym	10
Zajęcia praktyczne 7	SZPITAL – Praca pielęgniarki w gabinecie zabiegowym chirurgicznym	8
Zajęcia praktyczne MCSM		
Zajęcia praktyczne 8	MCSM Żywienie chorych w chirurgii – rola pielęgniarki w żywieniu dojelitowym i pozajelitowym. Sala- Niska Wierność	4
Zajęcia praktyczne 9	MCSM Opieka nad pacjentem po amputacji kończyny Sala – Pośrednia Wierność	3
Zajęcia praktyczne 10	MCSM Opieka nad pacjentką z rakiem piersi; Opieka nad pacjentką po zabiegu operacyjnym w okresie chemioterapii/radioterapii; Pielęgnowanie rany pooperacyjnej; zapobieganie powikłaniom po zabiegu; Sala – Wysoka Wierność	4
Zajęcia praktyczne 11	MCSM – zaliczenie zajęć	1
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE		
1. Metody kształcenia: - Ćwiczenia praktyczne - Studium przypadku - Symulacja medyczna - Dyskusja, praca w zespole 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne: - Sprzęt medyczny - Sprzęt do praktycznej nauki zawodu		
VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU		

1. Formy zaliczenia: Zaliczenie z oceną	
2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się: - Aktywność na zajęciach - Kolokwium - Obserwacja - Prezentacja umiejętności wg Check-listy - Proces pielęgnowania - Dzienniczek zajęć praktycznych	
3. Podstawowe kryteria oceny lub wymagania egzaminacyjne określone są indywidualnie, jednak powinny zachować adekwatność wobec zaplanowanych efektów uczenia się	
5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęciach, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych	
VII. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA	
Kategoria	Obciążenie studenta
<i>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</i>	80
Udział w wykładach	-
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	80
<i>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</i>	
Przygotowanie do wykładu	-
Przygotowanie do innych form zajęć	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	-
<i>Łączna liczba godzin</i>	80
<i>Punkty ECTS za modul</i>	3
VIII. ZALECANA LITERATURA	
Literatura podstawowa: - Noszczyk W., Chirurgia. Repetytorium, PZWL Warszawa 2020 - Walewska E., Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, PZWL, Warszawa 2016 - Rolka H., Jankowiak B., Krajewska – Kułak E., Kowalewska B. Transplantologia i pielęgniarstwo transplantacyjne, Wyd. PZWL, Warszawa 2017	
Literatura uzupełniająca: - Jawień A., Szewczyk M.T., Leczenie ran przewlekłych, PZWL 2014 - Dyk. D. Badanie fizykalne w pielęgniarstwie, PZWL 2016 - Kapała W., Pielęgniarstwo w chirurgii, Wyd. Czelej Lublin 2016	