Rok akademicki 2024/2025



................................................................................

Nazwisko i imię studenta

............................. nr indeksu

**Karta i program praktyk wakacyjnych dla studentów IV roku**

**Kierunku Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

# Organizacja praktyk

Praktyki wakacyjne w zakresie **„Chirurgia”** są obowiązkowe i trwają 2 tygodnie (60 godzin).

Praktyki odbywają są w obrębie oddziału szpitalnego o profilu chirurgicznym.

Za odbycie i zaliczenie praktyk przypisywane są 2 pt. ECTS.

Zaliczenie praktyk potwierdza w niniejszej karcie praktyk kierownik/ordynator oddziału lub osoba przez niego upoważniona na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

# Cele i zadania szkolenia praktycznego w zakresie chirurgia

**Zapoznanie się:**

* z organizacją pracy w oddziale o profilu chirurgicznym;
* profilem pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym, wskazaniami do hospitalizacji chorych ze schorzeniami chirurgicznymi
* sposobami postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w podstawowych jednostkach chorobowych chirurgicznych (planowaniem diagnostyki i leczenia) z uwzględnieniem działań profilaktycznych oraz opieki długoterminowej w tym ambulatoryjnej nad pacjentem ze schorzeniem chirurgicznym;
* z podstawowymi technikami chirurgicznymi;
* z przebiegiem procesu gojenia ran, doboru opatrunków;
* z procesem leczenia pacjentów z różnymi rodzajami ran w tym raną oparzeniową
* prowadzeniem dokumentacji lekarskiej (procedur przyjęciowych, opisów zabiegów chirurgicznych, obserwacji lekarskich, procedur wypisowych)
* postawą i zasadami pracy lekarza w oddziale chirurgicznym, w tym zasadami udzielania konsultacji chirurgicznych

# Efekty kształcenia

**Po ukończeniu praktyk student zna i potrafi:**

F.W1. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego

w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej,

z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności:

1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej,

2) chorób klatki piersiowej,

3) chorób kończyn i głowy,

4) złamań kości i urazów narządów;

E.U1. przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem ze schorzeniem o profilu chirurgicznym;

E.U3. przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta;

E.U35. oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki;

E.U36. postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie,

zaopatrywać i zszywać ranę);

E.U38. prowadzić dokumentację medyczną pacjenta.

**Student wykonuje samodzielnie lub pod nadzorem:**

F.U6. badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego

brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt;

F.U1. asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowywać pole operacyjne

i znieczulać miejscowo okolicę operowaną;

F.U2. posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;

F.U3. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;

F.U4. zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;

F.U5. zakładać wkłucie obwodowe;

F.U7. oceniać wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań,

szczególnie złamań kości długich;

F.U8. wykonywać doraźne unieruchomienie kończyny, wybierać rodzaj unieruchomienia

konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontrolować

poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;

F.U9. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;

**W czasie praktyk student asystuje przy przeprowadzaniu i poznaje na poziomie „wie jak wykonać” procedury i zabiegi medyczne zależne od profilu oddziału oraz zna np.:**

F.W3. zasady kwalifikacji do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych

procedur diagnostyczno-leczniczych, zasady ich wykonywania i najczęstsze

powikłania;

F.W4. zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji,

wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;

F.W5. leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym

* zna zasady tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza;

**Student nabywa podstawowych kompetencji w zakresie:**

* umiejętność przekazywania wiedzy innym osobom;
* komunikowania się z pacjentem;
* zdolność współdziałania z innymi w kontekście pracy zespołowej na bloku operacyjnym;
* potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym;
* kieruje się dobrem chorego stawiając je na pierwszym miejscu;
* przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
* posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętności stałego dokształcania się

Poświadczam odbycie praktyki oraz osiągnięcie wyżej opisanych efektów kształcenia:

od ................................ do .................................

Zaliczam praktyki na ocenę………………………………………………..

**Skala ocen**

5,0 – bardzo dobry

4,5 – ponad dobry

4,0 – dobry

3,5 – dość dobry

3,0 – dostateczny

2,0 – niedostateczny

Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych studenta

……………………………….. ….………………………… pieczątka jednostki pieczątka imienna

# Organizacja praktyk

Praktyki wakacyjne w zakresie **„Intensywna terapia”** są obowiązkowe i trwają 2 tygodnie (60 godzin).

Praktyki realizowane są w obrębie oddziału szpitalnego o profilu intensywna terapia.

Za odbycie i zaliczenie praktyk przypisywane są 2 pt. ECTS.

Zaliczenie praktyk potwierdza w niniejszej karcie praktyk kierownik/ordynator lub osoba przez niego upoważniona na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

# Cele i zadania szkolenia praktycznego w zakresie intensywna terapia

**Zapoznanie się:**

* organizacją pracy w oddziale intensywnej terapii jego funkcjonowaniem, strukturą, wyposażeniem;
* z procesem opieki nad pacjentem na oddziale intensywnej terapii;
* z procesem monitorowania chorego w OIT;
* z technikami udrażniania i utrzymywania drożności dróg oddechowych, wentylacją zastępczą, terapią wentylacyjną, wentylacją wspomaganą, respiratoroterapią, tlenoterapią, rehabilitacją oddechową
* z oceną chorego hospitalizowanego w OIT w tym z oceną: stanu świadomości, stosowanymi skalami oceny, oceną stanu neurologicznego, objawami śmierci mózgu
* prowadzeniem dokumentacji lekarskiej (procedur przyjęciowych, obserwacji lekarskich, procedur wypisowych)

# Efekty kształcenia

**Po ukończeniu praktyk student zna:**

D.W18. metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;

D.W31. patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia

(niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu

nerwowego, wstrząs, sepsa);

D.W32. metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów

delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;

D.W33. metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania

i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane

leczenie;

D.W34. zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik

diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;

D.W35. zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego

w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS)

i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS);

F.W4. zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji,

wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;

F.W6. wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii;

F.W7. wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci

i dorosłych;

E.W41. możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych;

**Student potrafi:**

E.U7. oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;

E.U14. rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia;

E.U25. stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego

i pozajelitowego;

E.U29. wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym:

1) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora,

pulsoksymetrię,

2) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą,

3) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,

4) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych,

pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi

tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej,

E.U33. wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;

E.U34. monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;

F.W16. algorytm postępowania dla poszczególnych stadiów hipotermii przypadkowej oraz

hipotermii pourazowej.

F.W15. zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;

E.U37. rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon;

**Student wykonuje samodzielnie lub pod nadzorem:**

D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz

stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator,

AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe

udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń

nadgłośniowych;

* bezpiecznie porusza się i funkcjonuje w obrębie OIT oraz pracuje w otoczeniu pacjenta podłączonego do aparatury podtrzymującej funkcje życiowe w sposób sztuczny;
* odczytywać i zinterpretować wskazania monitorów funkcji życiowych oraz rozpoznaje i prawidłowo interpretuje sygnały alarmowe;
* prowadzi prostą wentylacje mechaniczną i rozpoznaje najczęstsze jej powikłania;
* potrafi ocenić stan pacjenta z urazem wielonarządowym i zdefiniować zasady jego leczenia;
* potrafi ocenić stan pacjenta po NZK i określić zasady postępowania z takim pacjentem;
* potrafi zdefiniować pojęcie śmierci mózgu oraz omówić zasady rozpoznawania i orzekania o śmierci mózgu

F.U10. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;

F.U11. działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;

F.U21. oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi;

F.U22. rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego;

**Student nabywa podstawowych kompetencji w zakresie:**

* nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
* kierowania się dobrem pacjenta;
* przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
* podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością

społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;

* propagowania zachowań prozdrowotnych
* posiada umiejętności rozpoznawania własnych ograniczeń oraz stałego dokształcania się.
* posiada zdolność pracy w zespole

Poświadczam odbycie praktyki oraz osiągnięcie wyżej opisanych efektów kształcenia:

od ................................ do .................................

Zaliczam praktyki na ocenę………………………………………………..

**Skala ocen**

5,0 – bardzo dobry

4,5 – ponad dobry

4,0 – dobry

3,5 – dość dobry

3,0 – dostateczny

2,0 – niedostateczny

Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych studenta

……………………………….. ….………………………… pieczątka jednostki pieczątka imienna