

Chirurgia - kardiochirurgia - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Chirurgia - kardiochirurgia
Kod przedmiotu	12.0-WL-Lek-Ch-K
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2016/2017

Informacje o przedmiocie	
Semestr	8
Liczba punktów ECTS do zdobycia	3
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	dr hab. n. med. Jarosław Hiczkiewicz, prof. UZ

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	15	1	15	1	Zaliczenie na ocenę
Ćwiczenia	15	1	15	1	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Student powinien nabyć wiedzę z zakresu: badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta z chorobami układu krążenia. Zdobycie wiadomości dotyczących przyczyn, objawów, diagnostyki i postępowania terapeutycznego w zakresie chorób kardiologicznych.

Student powinien umieć zaplanować i zinterpretować badania dodatkowe, zaplanować ewentualne konsultacje specjalistyczne, ustalić diagnozę.

Zapoznanie studenta z najnowszymi osiągnięciami naukowymi w kardiologii. Nabycie przez studenta podstawowych umiejętności niezbędnych w prowadzeniu badań klinicznych oraz integracji wiedzy i umiejętności klinicznych z dowodami naukowymi.

Wymagania wstępne

Znajomość anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii, propedeutyki chirurgii, propedeutyki pediatrii i propedeutyki chorób wewnętrznych, patomorfologii, radiologii.

Zakres tematyczny

WYKŁADY:

- WYKŁAD 1. Patofizjologia i prewencja miażdżycy, stabilna choroba wieńcowa.
- WYKŁAD 2. Leczenie zachowawcze, inwazyjne i kardiochirurgiczne choroby niedokrwiennej serca.
- WYKŁAD 3. Ostre zespoły wieńcowe Rola kardiologa interwencyjnego i kardiochirurga.
- WYKŁAD 4. Zaburzenia rytmu serca leczenie inwazyjne i kardiochirurgiczne.
- WYKŁAD 5. Zaburzenia przewodzenia – wskazania do stymulacji
- WYKŁAD 6. Nagła śmierć sercowa i resuscytacja
- WYKŁAD 7. Nadciśnienie tętnicze
- WYKŁAD 8. Nabyte wady serca-czy tylko kardiochirurgia?
- WYKŁAD 9. Wrodzone wady serca. Leczenie przezskórne i kardiochirurgiczne.
- WYKŁAD 10. Ostra i przewlekła niewydolność serca. Leczenie zachowawcze i inwazyjne.
- WYKŁAD 11. Kardiomiopatie - możliwości leczenia inwazyjnego i chirurgicznego.
- WYKŁAD 12. Infekcyjne zapalenie wsierdzia Kiedy operować?
- WYKŁAD 13. Zapalenie mięśnia sercowego, choroby osierdzia. Leczenie farmakologiczne i operacyjne.
- WYKŁAD 14. Nadciśnienie płucne i żylna choroba zakrzepowo-zatorowa. Kiedy leczymy inwazyjnie a kiedy chirurgicznie?

ĆWICZENIA:

- Ćwiczenie 1. Patofizjologia i prewencja miażdżycy.
- Ćwiczenie 2. Choroba niedokrwienna serca – stabilna choroba niedokrwienna serca. Wskazania do rewaskularyzacji przezskórnej i chirurgicznej.
- Ćwiczenie 3. Ostre zespoły wieńcowe. Leczenie inwazyjne i chirurgiczne.
- Ćwiczenie 4. Inwazyjna diagnostyka i leczenie w kardiologii.
- Ćwiczenie 5. Badania elektrofizjologiczne i hemodynamiczne.
- Ćwiczenie 6. Nabyte wady serca. Metody leczenia chirurgicznego.
- Ćwiczenie 7. Zaburzenia rytmu serca Leczenie farmakologiczne ,ablacje, kardiochirurgia.
- Ćwiczenie 8. Przewlekła i ostra niewydolność serca leczenie na Oddziale Kardiologii i Kardiochirurgii.
- Ćwiczenie 9. Nadciśnienie tętnicze pierwotne i wtórne Czy można leczyć operacyjnie czy tylko farmakologicznie.
- Ćwiczenie 10. Infekcyjne zapalenie wsierdza, zapalenie mięśnia sercowego, choroby osierdza leczenie zachowawcze i chirurgiczne.
- Ćwiczenie 11. Kardiomiopatie i kanałopatie. Rola kardiologa i kardiochirurga.
- Ćwiczenie 12. Wrodzone wady serca Leczenie operacyjne i przezskórne.
- Ćwiczenie 13. Nadciśnienie płucne i żylna choroba zakrzepowo – zatorowa. Nowe metody leczenia inwazyjnego i chirurgicznego.
- Ćwiczenie 14. Omdlenia .Ostre zespoły aortalne - leczenie chirurgiczne i inwazyjne w Hemodynamicie.
- Ćwiczenie 15. Interpretacja elektrokardiogramów , Test

Metody kształcenia

Ćwiczenia w grupach 5 osób prowadzone w oddziale kardiologii oraz w poradni kardiologicznej. W praktycznym nauczaniu nacisk kładziony jest na nabycie umiejętności diagnostyki i prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego. Podczas ćwiczeń student doskonalili umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego, ustalanie rozpoznania wstępnego, propozycje badań laboratoryjnych i pracownianych, ich interpretacja, rozpoznanie różnicowe, rozpoznanie ostateczne, propozycja postępowania leczniczego u chorych hospitalizowanych stosownie do tematyki seminariów. Udział studentów w obchodach lekarskich. Przedstawienie przypadku przez studenta przed grupą studencką i nauczycielem akademickim. Samodzielne opracowanie historii choroby, pod kontrolą nauczyciela akademickiego. Umiejętność samodzielnego wykonania i interpretacja badania EKG.

Wykłady prowadzone w formie prezentacji multimedialnych.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbolne efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji kardiochirurgicznej, w tym w szczególności chorób serca i wielkich naczyń;	• F.W1	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
zna wybrane zagadnienia z kardiochirurgii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia kardiochirurgicznego;	• F.W2	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
zna zasady kwalifikacji i wykonywania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno–leczniczych;	• F.W3	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
zna zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;	• F.W4	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;	• F.W5	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
posiada podstawową wiedzę z zakresu transplantologii w kardiochirurgii, zna wskazania do przeszczepienia serca oraz procedury z tym związane;	• F.W14	• sprawdziany opisowe • testowe i praktyczne • dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu.	• F.W15	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, potrafi przygotować pole operacyjne i znieczulić miejscowo okolicę operowaną;	• F.U1	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;	• F.U2	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki;	• F.U3	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
potrafi zaopatrzyć prostą ranę, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny;	• F.U4	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
zakłada wkłucie obwodowe;	• F.U5	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy;	• F.U10	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia
potrafi monitorować okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe;	• F.U12	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Ćwiczenia

Warunki zaliczenia

Przygotowanie do ćwiczeń weryfikowane jest w formie ustnej lub pisemnej przez prowadzącego zajęcia. Zaliczenie odbytych ćwiczeń na podstawie obecności i aktywnego uczestnictwa oraz oceny umiejętności praktycznych w formie ustnej przez prowadzącego zajęcia, dopuszczalna 1 nieobecność usprawiedliwiona, odrobienie opuszczonych zajęć z inną grupą studencką.

Zaliczenie końcowe w formie testowej, test jednokrotnego wyboru – do zaliczenia niezbędne udzielenie 60% prawidłowych odpowiedzi. W przypadku oceny niedostatecznej z testu końcowego należy przystąpić do zaliczenia w terminie i trybie uzgodnionym z odpowiedzialnym za zajęcia.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Literatura podstawowa

1. Andrzej Szczeklik (red). Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna

Literatura uzupełniająca

1. E. Braunwald, O. Bonow, D.P. Zipes, P. Libby. Choroby serca Braunwald tom 1-4. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2007
2. Barbara Dąbrowska, Andrzej Dąbrowski. Podręcznik elektrokardiografii. PZWL Warszawa 2005
3. Aktualne dla danego tematu wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego opublikowane przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne: <http://www.ptkardio.pl/Wytyczne-278>
4. Woś St. (red.) Choroba niedokrwienności serca – postępy w leczeniu kardiologicznym. Wyd. Śląsk 2001.
5. Zębała M. (red.) Chirurgia naczyń wieńcowych. Wyd. Lekarskie PZWL Warszawa 2002.
6. Religa Z. Zarys Kardiologii. Wyd. Lekarskie PZWL Warszawa 1993
7. Czasopisma dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UZ, cyfrowe bazy danych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu; <http://www.bu.uz.zgora.pl/>

Uwagi

Zmodyfikowane przez mgr Beata Wojciechowska (ostatnia modyfikacja: 16-07-2019 11:59)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ