

**STANDARDOWY SYLABUS PRZEDMIOTU  
na rok akademicki 2012/2013**

<b>Opis przedmiotu kształcenia- Program nauczania</b>						
Nazwa przedmiotu:	General surgery	<b>Kod modułu wg standardów od A do G</b>				
Kierownik jednostki realizującej zajęcia z przedmiotu:	Dr hab. med. Jerzy Rudnicki prof. nadzw.					
Wydział:	Dentistry					
Kierunek studiów:	Dentistry					
Poziom studiów	jednolite magisterskie					
Forma studiów	stacjonarne x, niestacjonarne					
Rok studiów:	III - IV	Semestr studiów: 6,7				
Typ przedmiotu	obowiązkowy					
Język wykładowcy:	angielski					
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Semestr zimowy (godz.)			Semestr letni (godz.)		
	W	Ć	S	W	Ć	S
Klinika Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej	15	15		15	30	
	15	15		15	30	
<b>Razem:</b>	<b>75</b>					
<b>Cele kształcenia</b> ( <i>cele zajęć stawiane przez prowadzącego, powiązane z efektami kształcenia, max. 6 pozycji</i> )						
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Understanding the principles of surgical management.</li> <li>2. Knowledge of pathology, diagnosis and treatment of surgical diseases.</li> <li>3. Ability to perform basic surgical procedures.</li> <li>4. Ability to conduct in trauma, shock and sudden dangers of life..</li> </ol>						
<b>Macierz efektów kształcenia dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć.</b>						
Numer efektu kształcenia	Opis efektu kształcenia <i>(zgodnie ze szczegółowymi efektami kształcenia zawartymi w standardach)</i>	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia*	Forma zajęć dydaktycznych: ** wpisz symbol			
<b>W1</b> (student zna)	Knowledge and respect for the principles of asepsis and antisepsis. Anatomy and physiology of the human body. Differential diagnosis of surgical diseases. The basic principles of surgical therapy.	Odpowiedź Dyskusja	W			
<b>U1</b> (student potrafi)	Recognize the risks to health and life. Examine the patient. Ability to administer first aid in cases of surgical emergencies (stopping	Prezentacja umiejętności	S			

	bleeding, splinting limbs, wounds care, prevention of tetanus, HIV and viral hepatitis). Fill medical records.		
*np. test, prezentacja, odpowiedź ustna, esej, raport, kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny; ** W- wykład; S- seminarium; Ć- ćwiczenia; EL- e-learning;			
<b>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS)</b>			
Zajęcia na uczelni ( godz.)		75	
Praca własna (godz.)		22,5	
Sumaryczne obciążenie pracą studenta		97,5	
<b>Punkty ECTS przedmiotu</b>		<b>4,5</b>	
Uwagi			
<b>Treść zajęć:</b> (proszę wpisać tematykę poszczególnych zajęć, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asepsis and antisepsis.</li> <li>2. Preparation of the patient and the surgical team.</li> <li>3. Operating theater and surgical tools.</li> <li>4. Surgical sutures.</li> <li>5. Surgery of gastrointestinal, endocrine, oncology, vascular surgery, traumatology.</li> </ol>			
<b>Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mosby's Crash: Surgery. H. Sweetland, J. cook, Mosby 2005</li> <li>2. Essentials of general Surgery. P.F. Lawrance(ed.), Williams and Wilkins 1992</li> </ol>			
<b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)			
Surgical ward and dispensary, operation theatre, classroom			
<b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> Class attendance. The practical test. Theoretical exam			

**Nazwa i adres jednostki realizującej przedmiot, kontakt (tel./email):**

Akademicki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu  
 Klinika Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej  
 Kierownik: dr hab. Jerzy Rudnicki prof. nadzw.  
 50-556 Wrocław ul. Borowska 213,  
 Sekretariat: (071)734-30-00 Fax: (071)734-30-09  
 Email: [ws-11@am.wroc.pl](mailto:ws-11@am.wroc.pl)  
[kmp@aszk.wroc.pl](mailto:kmp@aszk.wroc.pl)

**Osoba odpowiedzialna za przedmiot na danym roku**

Dr n. med. Witold Jakubaszko

**Podpis Kierownika jednostki realizującej zajęcia**

**Podpis Dziekana**

.....

.....

**Data sporządzenia sylabusu:** 03.09.2012