



## WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

KARTA MONITOROWANIA OSIĄGNIĘTYCH MODUŁOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA  
W RAMACH PRAKTYK ZAWODOWYCH Z PRZEDMIOTU:

### **Pielęgnowanie pacjenta z ranami przewlekłymi.**

OBSZAR STUDIÓW: NAUK MEDYCZNYCH, NAUK O ZDROWIU ORAZ NAUK O KULTURZE FIZYCZNEJ

WYDZIAŁ PIELĘGNIARSTWA

KIERUNEK STUDIÓW: PIELĘGNIARSTWO

FORMA STUDIÓW: STACJONARNA, NIESTACJONARNA

POZIOM KSZTAŁCENIA: STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

WYMIAR GODZIN: **45**

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA .....

NR ALBUMU..... ROK STUDIÓW: **II** SEMESTR STUDIÓW: **III**

MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH.....



## WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

	MODUŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA	Decyzja opiekuna praktyk zawodowych (zaliczam/ nie zaliczam)*
<b>WIEDZA</b>		
PZ_B_10_W_1	Charakteryzuje metody nieoperacyjnego i operacyjnego leczenia ran, w tym wyjaśnia rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_W_2	Dokonuje kwalifikacji ran oparzeniowych; przedstawia działania profilaktyczne i postępowanie leczniczo - pielęgnacyjne zakażonej rany oparzeniowej.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_W_3	Opisuje rodzaje pourazowych ubytków tkankowych oraz stosowanych zabiegów z dziedziny chirurgii rekonstrukcyjno – plastycznej.	zaliczam / nie zaliczam
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>		
PZ_B_10_U_1	Stosuje znane mu środki lecznicze w miejscowym leczeniu ran trudno gojących się.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_U_2	Dokonuje oceny i klasyfikacji powstałych ran przewlekłych.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_U_3	Samodzielnie kontroluje wyniki stosowania hiperbarii tlenowej i podciśnieniowego leczenia ran.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_U_4	Wdraża wyskospecjalistyczne interwencje w przypadku głębokich i rozległych oparzeń.	zaliczam / nie zaliczam
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>		
PZ_B_10_K_1	Ponosi odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji zawodowych.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_K_2	Rozwiązuje dylematy etyczne w organizacji pracy własnej i zespołu.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_K_3	Ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i osób znajdujących się pod jego opieką.	zaliczam / nie zaliczam
PZ_B_10_K_4	Przestrzega zasad etyki zawodowej w relacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz w pracy badawczej.	zaliczam / nie zaliczam



## WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Student/ka odbył/a praktyki zawodowe w dniach:

Lp.	Data	Ilość godzin	Podpis opiekuna praktyk zawodowych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
<b>Razem godzin:</b>			



## WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Zaliczam praktyki zawodowe\*: .....  
Podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyk zawodowych ..... data

Nie zaliczam praktyk zawodowych z powodu\*:  
.....  
.....

.....  
Podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyk zawodowych ..... data

\*Niepotrzebne skreślić

\* Do karty monitorowania należy dołączyć proces pielęgnowania pacjenta leczonego w powyższym oddziale, zatwierdzony przez opiekuna praktyk zawodowych.