**KARTA PRZEDMIOTU**

**Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 12 /2012**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | 12.6-7PIEL-D5.9.2-PWZ |
| **Nazwa przedmiotu w****języku** | polskim | **PIELĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA** |
| angielskim | NURSING In THREAT OF LIFE |

**1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | **Pielęgniarstwo** |
| **1.2. Forma studiów** | **Stacjonarne** |
| **1.3. Poziom studiów** | **I stopień** |
| **1.4. Profil studiów** | **praktyczny** |
| **1.5. Specjalność** |  |
| **1.6. Jednostka prowadząca przedmiot** | **Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa** |
| **1.8. Osoba odpowiedzialna za przedmiot** | **dr n. o zdr. med. Jadwiga Krawczyńska** |
| **1.9. Kontakt** | **Wg harmonogramu konsultacji** |

**2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Przynależność do modułu** | **NAUKI PODSTAWOWE** |
| **2.2. Status przedmiotu** | obowiązkowy |
| **2.3. Język wykładowy** | **POLSKI** |
| **2.4. Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | **V** |
| **2.5. Wymagania wstępne** | Posiadanie podstawowej wiedzy z grupyprzedmiotów podstawowych anatomia, fizjologia oraz opieki specjalistycznej: pielęgniarstwa internistycznego, chirurgicznego, neurologicznego, pediatrycznego |

**3. FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Formy zajęć** | **Wykłady 20(5\*), Zajęcia praktyczne 40** |
| **3.2. Sposób realizacji zajęć** | **Sale wykładowe wydziału, warunki naturalne oddziału** |
| **3.3. Sposób zaliczenia zajęć** | **zaliczenie z oceną** |
| **3.4. Metody dydaktyczne** | wykład konwersatoryjny, studium przypadku w warunkachnaturalnych, dyskusja dydaktyczna, opis przypadku, pogadanka,burza mózgów |
| **3.5. Wykaz****literatury** | **podstawowa** | 1. Wołowicka L., Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka.Klinika i pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych.PZWL; Warszawa; 20072. Kamiński B., Kubler A.: Anestezjologia i intensywna terapia.Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL; Warszawa; 20023. Kózka M.: Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedury postępowania pielęgniarskiego. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego; Kraków; 2001**4.** Larsen R., (red. Wyd. Pol.) Kubler A.: Anestezjologia. Urban& Partner; Wrocław; 2001 |

**uzupełniająca**

1. Anestezjologia i Intensywna Terapia 1/96 (styczeń – marzec), Piotrkowski D. Gaszyński W., Kaszyński Z., Współczesne metody zwalczania bólu pooperacyjnego. Warszawa.

2. Andres, (red.) Wytyczne 2010 Resuscytacji Krążeniowo – Oddechowej, Europejska Rada Resuscytacji. Chernowa B.: Farmakoterapia w intensywnej opiece medycznej PWN; Warszawa; 1996

3. Huber A., Krasek – Kreutzinger B.: Kompedium

pielęgniarstwa. PZWL; Warszawa; 1995

4. Urcg G., Juergen S.: Wkłucia dożylne i przetaczania płynów.

BIBLOMED; 1991

**5.** Wordliczek J., Dobrogowski J.: Leczenie bólu. PZWL; Warszawa; 2007

**4. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA**

**4.1. Cele przedmiotu**

Zapoznanie z patomechanizmem, diagnostyką i terapią najczęstszych stanów zagrożenia życia

Przygotowanie studenta do opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia, leczonym w oddziale intensywnej terapii, z powodu zaburzeń kardiologicznych, oddechowych, metabolicznych oraz do kompleksowej opieki nad pacjentem nieprzytomnym, żywionym parenteralnie.

Poznanie podstawowych pojęć z zakresu anestezji oraz roli pielęgniarki anestezjologicznej w opieki nad

pacjentem z uwzględnieniem specyfiki znieczulenia.

**4.2. Treści programowe**

**WYKLADY**

Ocena stanu zagrożenia życia (ocena kliniczna, monitorowanie nieinwazyjne i inwazyjne)– warunkiem

bezpieczeństwa pacjenta.

Wewnątrzszpitalne zatrzymanie krążenia. RKO: BLS/ALS dorośli/dzieci. Opieka poresuscytacyjna. Etyka

w RKO.

Opieka nad pacjentem w okresie okołooperacyjnym – przewidywanie, wczesne rozpoznawanie i

zapobieganie powikłaniom po znieczuleniu (ogólnym i regionalnym).

Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym/ regionalnym. Specyfika opieki przed w trakcie i po znieczuleniu - uwzględnienie zagrożeń wynikających ze stanu klinicznego pacjenta. Przygotowanie noworodka do zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym. Specyfika opieki uwzględniająca okres adaptacyjny noworodka i odrębności anatomiczne.

Profesjonalne przygotowanie pielęgniarki warunkiem bezpieczeństwa i jakości prowadzonej terapii bólu. Wykorzystanie oceny natężenia bólu do wprowadzenia właściwej techniki leczenia bólu ostrego.

**ZAJĘCIA PRAKTYCZNE**

Przygotowanie do znieczulenia i opieka nad pacjentem znieczulanym ogólne i regionalne.

Dokumentowanie procesu znieczulenia.

Przygotowanie sprzętu anestezjologicznego: aparatu do znieczulenia, zestawu do intubacji oraz leków

stosowanych w znieczuleniu ogólnym i regionalnym

Postępowanie pielęgniarskie w ostrych stanach zagrożenia życia pochodzenia oddechowego - metody wentylacji mechanicznej, monitorowanie wentylacji, odzwyczajenie od respiratora.

Postępowanie pielęgniarskie w ostrych stanach zagrożenia życia pochodzenia krążeniowego

Udział pielęgniarki w żywieniu enteralnym i parenteralne pacjentów intensywnej terapii oraz pielęgnowanie pacjentów wg standardów żywienia

Prowadzenie dokumentacji chorego w oddziale intensywnej terapii.

Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe pacjentów w OIOM-ie

|  |
| --- |
| **4. 3. Efekty kształcenia dla przedmiotu** |
| **kod** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Stopień nasycenia efektu przedmiotowego1 [+] [++] [+++]** | **Odniesienie****do efektów kształcenia** |
| **dla kierunku** | **dla obszaru/****standardu** |
| **SEMESTR V WYKLADY** |
| w zakresie **WIEDZY:** |
| W01 | Wymienia objawy zagrożenia życia u pacjentów wróżnym wieku | ++ | PIEL1P\_W118 | D.W1 |
| W02 | Omawia zasady diagnozowania chorych przygotowywanych do znieczulenia | ++ | PIEL1P\_W122 | D.W5 |
| W03 | Charakteryzuje a zasady organizowania opieki wintensywnej terapii | ++ | PIEL1P\_W131 | D.W14. |
| W04 | Omawia standardy i procedury postępowania wstanach nagłych i zabiegach ratujących życie wintensywnej terapii | + | PIEL1P\_W157 | D.W40 |
| W05 | Wyjaśnia zasady przygotowania Sali operacyjnejdo zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym | +++ | PIEL1P\_W158 | D.W41 |
| W06 | Charakteryzuje kierunki obserwacji pacjenta wtrakcie zabiegu operacyjnego, obejmującego monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym | +++ | PIEL1P\_W159 | D.W42 |
| W07 | Omawia przebieg procesu znieczulenia i wskazujezasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu. | +++ | PIEL1P\_W160 | D.W43 |
| W08 | Opisuje zadania pielęgniarki anestezjologicznej wtrakcie znieczulenia i po znieczuleniu regionalnym | +++ | PIEL1P\_W161 | D.W44 |
| W09 | Rozpoznaje stan zagrożenia życia i opisujemonitorowanie pacjentów metodami przyrządowymi i bezprzyrządowymi | +++ | PIEL1P\_W162 | D.W45 |
| W10 | Objaśnia algorytmy postępowania resuscytacyjnegow zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS – basic life support) i zaawansowanego podtrzymywania życia (ALS – advanced life support); | ++ | PIEL1P\_W163 | D.W46. |
| W11 | Omawia zasady profilaktyki zakażeń w oddziałachintensywnej terapii i na bloku operacyjnym; | +++ | PIEL1P\_W164 | D.W47. |
| W 12 | Charakteryzuje metody, techniki i narzędzia ocenystanu świadomości i przytomności w anestezjologii iintensywnej terapii | ++ | PIEL1P\_W143 | D.W26. |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| K 1 | systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową ikształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu; | + | PIEL1P\_K2 | D.K2. |
| **ZAJĘCIA PRAKTYCZNE** |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** |
| U01 | rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia; | ++ | PIEL1P\_U133 | D.U16. |
| U02 | Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne chorych zwykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo- perystaltycznej | ++ | PIEL1P\_U136 | D.U19 |
| U03 | Pielęgnuje pacjenta z rurką intubacyjna i tracheotomijną | +++ | PIEL1P\_U138 | D.U21 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U04 | Prowadzi dokumentację i ocenia bilans płynów u pacjenta | ++ | PIEL1P\_U142 | D.U25 |
| U05 | Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkomzespołu terapeutycznego. | ++ | PIEL1P\_U143 | D.U26 |
| U06 | Asystuje lekarzowi w trakacie badań diagnostycznych ileczniczych | ++ | PIEL1P\_U144 | D.U27 |
| U07 | Ocenia poziom bólu, reakcje chorego na ból i nasilenie bólu orazstosuje postępowanie przeciwbólowe | ++ | PIEL1P\_U146 | D.U29 |
| U08 | Dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemówpielegnacyjnych | ++ | PIEL1P\_U149 | D.U32 |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| K01 | szanuje godność i autonomię osób powierzonychopiece | + | PIEL1P\_K1 | D.K1. |
| K02 | przestrzega praw pacjenta; | + | PIEL1P\_K5 | D.K5. |
| K03 | rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzoneobowiązki zawodowe; | + | PIEL1P\_K6 | D.K6. |
| K04 | przestrzega tajemnicy zawodowej; | + | PIEL1P\_K7 | D.K7. |
| K05 | przejawia empatię w relacji z pacjentem i jegorodziną oraz współpracownikami. | + | PIEL1P\_K10 | D.K10. |

|  |
| --- |
| **4.3. Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające. | Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela. | Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach typowych. | Zakresprezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych. | Zakres prezentowanejwiedzy wykracza poza poziom podstawowyw oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji. |

|  |
| --- |
| **4.4. Metody oceny** |
| **Egzamin****ustny** | **Egzamin****pisemny** | **Projekt** | **Kolokwium** | **Zadania****domowe** | **Referat****Sprawozdania** | **Dyskusje** | **Inne** |
|  |  |  | x | x | x | x |  |

**5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia stacjonarne** | **Studia niestacjonarne** |
| Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe) | **20** |  |
| - Udział w wykładach | **20** |  |
| - Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach itp. |  |  |
| Udział w konsultacjach |  |  |
| Przygotowanie do egzaminu/udział w egzaminie, kolokwium zaliczeniowym itp. |  |  |
| Inne – zajęcia praktyczne | **40** |  |
| Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe) | **5** |  |
| Przygotowanie do wykładu |  |  |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium itp. |  |  |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | **5** |  |
| Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa |  |  |
| Opracowanie prezentacji multimedialnej |  |  |
| Przygotowanie hasła do wikipedii |  |  |
| Inne – przygotowanie sprawozdania |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | **65** |  |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **3** |  |

Przyjmuję do realizacji:*dr n. med. Małgorzata Knap*

 *mgr Jończyk Elżbieta*

*mgr Leksowska Ewa*

*mgr Mazur Barbara*

*mgr Borycka Anna*

*mgr Kozak Barbara*

*mgr Jachymczyk Ewa*