

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu: Techniki położnicze i prowadzenie porodu / Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

2. Nazwa kierunku: położnictwo

3. Poziom studiów: studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS: 2

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
I	15		30		15	

6. Język wykładowy: polski

7. Wykładowca: dr Iwona Gładysz, mgr Barbara Cydejko, mgr Grażyna Szczepańska

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

8. Wymagania wstępne

1. Znajomość zagadnień z anatomii, fizjologii człowieka na poziomie szkoły średniej

9. Cele przedmiotu

C 1 Zapoznanie z zakresem i charakterem opieki położniczej okołoporodowej w odniesieniu do rodzącej, położnicy i noworodka.

C 2 Przygotowanie do podstawowej oceny stanu zdrowia i sytuacji położniczej rodzącej a także doboru właściwych metod i technik opieki położniczej dostosowanych do jej stanu.

C 3 Poznanie poszczególnych zadań opieki położnej podczas porodu fizjologicznego, cięcia cesarskiego, porodu zabiegowego i z powikłaniami.

C 4 Przekazanie wiedzy na temat rozpoznania i różnicowania poszczególnych nieprawidłowości, zaburzeń i powikłań w czasie porodu.

C 5 Nabycie umiejętności edukacji rodzącej i jej rodziny.

C 6 Uzyskanie wiedzy na temat stanów nagłych, zagrożenia życia w czasie porodu fizjologicznego, cięcia cesarskiego, porodu zabiegowego

C 7 Umiejętność sprawowania opieki nad rodzącą w przypadku porodu fizjologicznego, cięcia cesarskiego, porodu zabiegowego i z powikłaniami.

C 8 Ukazanie specyfiki opieki położnej w czasie porodu fizjologicznego, cięcia cesarskiego, porodu zabiegowego i z powikłaniami.

C 9 Kształtowanie postawy odpowiedzialności za wykonywane działania i zrozumienia dla problemów zdrowotnych podopiecznych

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot:

WIEDZA, zna i rozumie

D.W1. Zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego, porodu przedwczesnego i porodu patologicznego oraz zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach poza szpitalnych;

D.W2. Mechanizmy porodów w położeniu podłużnym główkowym, w ułożeniach odgięciowych, przy nieprawidłowym ułożeniu główki (asynldityzm przedni i tylny), w położeniach miednicowych, przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i porodów bliźniaczych;

D.W3.	Niefarmakologiczne i farmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej;
D.W4.	Zadania położnej podczas porodu o nieprawidłowym przebiegu i porodu zabiegowego;
D.W5.	Zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej (krwotoki łożnicze, dystocja barkowa, wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu
D.W6.	Zasady psychoprofilaktyki porodu, ze szczególnym uwzględnieniem metod łagodzenia bólu porodowego;
D.W7.	Standardy prowadzenia porodu przez położną zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi.
D.W8.	Zasady opieki nad noworodkiem po porodzie;
UMIEJĘTNOŚCI, potrafi	
D.U1.	Dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, Interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej
D.U2.	Rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów.
D.U3.	Podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych.
D.U4.	Wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody.
D.U5.	Ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji
D.U6.	Rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu siłami natury.
D.U7.	Monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG;
D.U8.	Sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej.
D.U9.	Nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia.
D.U10.	Przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;
D.U11.	Wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej
D.W12.	Rozpoznawać stany nagłe w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok łożniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;
D.W13.	Udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);
D.U14.	Wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny;
KOMPETENCJE SPOŁECZNE, jest gotów do:	
5.	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
7.	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
11. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady/ /laboratoria/praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	
Forma zajęć/wykłady	
1. Opieka położnicza podczas porodu — zasady prowadzenia porodu zgodnie z zaleceniami WHO, ICM, FIGO.	
2. Prowadzenie porodu zgodnie z założeniami „polskiego standardu organizacyjnego opieki	

okołoporodowej” (zgodnie z założeniami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. Dz. U. z dnia 1 września 2018 roku poz. 1756).

3. Bezpieczne macierzyństwo - oczekiwania kobiety i jej rodziny w zakresie opieki okołoporodowej.
4. Nowe techniki porodowe. Alternatywne miejsca porodu. Psychoprofilaktyka położnicza
5. Stany nagłe w okresie okołoporodowym.

Forma zajęć/ praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

1. Cele pobierania i zabezpieczania krwi pępowinowej,
2. 3. Metody i techniki badań: amnioskopia, amniocenteza, amniopunkcja, kordocenteza, fetoskopia.
3. Techniki hipnozy i autohipnozy w czasie porodu

Forma zajęć/laboratoria

1. Zapoznanie z programem nauczania przedmiotu Techniki położnicze i prowadzenie porodu: rozkład materiału nauczania (zajęcia teoretyczne, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe) – cele i zadania dydaktyczno-wychowawcze przedmiotu efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych warunki zaliczenia przedmiotu, literatura do przedmiotu.
2. Budowa, pomiar i ocena miednicy kostnej (ocena kanału rodnego):
3. Budowa miednicy. Mięśnie kanału rodnego i budowa dna miednicy.
4. Wymiary kanału rodnego miednicy mniejszej — badanie miednicy małej.
5. Zewnętrzne wymiary miednicy — zewnętrzne badanie i pomiar miednicy.
6. Typy miednic: fizjologiczne odmiany miednicy kobiecej, typy miednic nieprawidłowe.
7. Przedmiot porodu — płód (budowa i wymiary płodu).
8. Usytuowanie płodu w macicy — położenie, ustawienie, ułożenie, wstawianie się.
9. Badanie położnicze zewnętrzne kobiety rodzącej — oglądanie, badanie chwytami Leopolda.
10. Badanie położnicze wewnętrzne kobiety rodzącej (per vaginam) - ocena sytuacji położniczej i postępu porodu.
11. Porodowe siły wydalające — skurcze porodowe. Mięsień macicy. System mocujący.
12. Czynniki warunkujące wystąpienie czynności porodowej (wewnątrzmaciczne dojrzewanie płodu, czynniki hormonalne, czynniki mechaniczne i nerwowe).
13. Ułożenia odgięciowe główki, nieprawidłowe ułożenia główki płodu.
14. Preindukcja, indukcja porodu i stymulacja czynności skurczowej - nefarmakologiczne i farmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej.
15. Badanie i ocena czynności serca płodu: częstość normalna (eukardia), bradykardia (umiarkowana, wybitna), tachykardia (umiarkowana, wybitna).
16. Wstępna interpretacja zapisu KTG: oscylacje (podstawowa, brak, mała, średnia, duża), deceleracje (wczesna, późna, zmienna, kombinowana, symetryczna, niesymetryczna), akceleracje.
17. Zaburzenia czynności skurczowej macicy — postaci zaburzeń czynności skurczowej mięśnia macicy, przyczyny, powikłania, postępowanie, zapobieganie zaburzenia rozwierania się części pochwowej szyjki macicy — niedojrzałość szyjki macicy i dystocja szyjkowa, rokowanie, powikłania porodu, postępowanie poród przedłużony — przyczyny, rokowanie, powikłania pępowinowe: przodowanie i wypadnięcie pępowiny — standard postępowania przodowanie i wypadnięcie rączki — standard postępowania.
18. Urazy kanału rodnego podczas porodu: znieczulenie, nacięcie i szycie krocza. Szycie uszkodzeń części miękkich kanału rodnego.
19. Stany nagłe w położnictwie - rola i udział położnej w opiece nad rodzącą. Okołoporodowe czynniki ryzyka krwotoku.
20. Postępowanie w krwotokach w położnictwie - atonia macicy, pęknięcie macicy, wynicowanie macicy, uszkodzenia tkanek miękkich kanału rodnego: pęknięcie I — IV stopnia, pęknięcie szyjki macicy, krwiaki sromu, krocza i pochwy.
21. Profilaktyka krwawień poporodowych. Wstrząs w okresie okołoporodowym.
22. Badanie krwi w przypadku wystąpienia: wstrząsu krwotocznego, DIC.
23. Czynniki ryzyka powikłań śródporodowych.
24. Biochemiczna weryfikacja wyników badań biofizycznych.
25. Okołoporodowe badania krwi matki: oznaczenie grupy krwi, próba krzyżowa, testy biochemiczne (elektrolity, badanie czynności nerek), testy hematologiczne (morfologia krwi: Hb, PLT, WBC, Ht, MCV,

MCH), badanie układu krzepnięcia, białko C-reaktywne, D-dimery.	
26. Okołoporodowe badanie krwi w wybranych sytuacjach klinicznych / położniczych: stan przedrzucawkowy / rzucawka, cukrzyca ciążowa.	
27. Wpływ stosowanych leków podczas porodu na stan płodu. Farmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego.	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Wykład	
2. Rozwiązywanie problemu, pobudzenie kreatywności	
3. Objasnienie i prezentacja multimedialna	
4. Konsultacje	
5. Zadania zespołowe i indywidualne	
6. Przykładowe wyniki badań	
7. Wybrane studium przypadku	
8. MCSM	
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
F1. Aktywność na zajęciach	
F2. Kolokwium częstkowe	
F3 Projekt	
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	45
2. Nakład pracy studenta	15
suma	60
liczba punktów ECTS	2
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Bręborowicz G.H. Położnictwo i ginekologia, tom I i II PZWL 2016,2017.	
2. Położnictwo ćwiczenia. M. Troszyński wyd. 2019 PZWL	
3. Alternatywne metody opieki okołoporodowej. (red) G. Iwanowicz -Palus wyd. 2019	
4. Stany nagłe Ginekologia i Położnictwo. T. Maciejewski wyd. Medical Tribune 2018	
5. Prowadzenie porodu. (red) V. Chapman, C. Charles. PZWL 2010	
6. Iwanowicz Palus G., M. Makara-Studzińska. Psychologia w położnictwie i ginekologii. PZWL 2019	
7. Łepecka – Klusek C. Pielęgnowanie we współczesnym położnictwie i ginekologii. PZWL, 2019	
8. USG dla położnych. E. Dmoch – Gajzlerska. PZWL 2014	
Literatura uzupełniająca:	
1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. (ze zmianami 01.01.2019)	
2. Standardy Opieki Medycznej Nad Noworodkiem W Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Polskie Towarzystwo Neonatologiczne	
3. Stany nagłe w położnictwie. (red) E. Dmoch - Gajzlerska PZWL 2011	
4. Rabej M., Mazurkiewicz B. Pielęgnowanie w położnictwie, ginekologii i neonatologii. PZWL, 2018.	
16. Formy oceny – szczegóły	
Osiągnięcie założonych efektów uczenia się oraz pozytywny wynik końcowego egzaminu teoretycznego (test) i praktycznego (OSCE).	
w zakresie wiedzy	
Egzamin pisemny, test wyboru, wielokrotnego wyboru (MCQ)+. Minimalny poziom zaliczenia wynosi 60% ogólnej wartości punktów możliwych do uzyskania przez studenta.	
w zakresie umiejętności:	

Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE; Uzyskanie poziomu minimum 60% punktów zaliczenia Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego /OSCE/ składającego się z minimum 5 stacji kontrolnych. Czas realizacji zadania każdej ze stacji wynosi 5 min. Realizacja zleconego zadania; Obserwacja realizowanego zadania Projekt, prezentacja w zakresie kompetencji społecznych: Esej refleksyjny; Przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek); Samoocena.
17. Inne przydatne informacje o przedmiocie
1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w PSW w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem